

| | | | | | |
|--------------|--|--------------|--|-------------------|--|
| Nom : | | Prénom : | | Année naissance : | |
| N° licence : | | Discipline : | | Entraîneurs : | |
| | | | | Jours/heures : | |



DOSSIER D'INSCRIPTION 2014 - 2015



| Pièces à Fournir | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Photocopie du livret de famille (page de l'enfant) pour nouveau licencié |
| <input type="checkbox"/> | Certificat médical |
| <input type="checkbox"/> | Assurance FFG (fourni par le club) |
| <input type="checkbox"/> | 1 enveloppe timbrée à l'adresse du responsable |
| <input type="checkbox"/> | 2 photos d'identité |
| <input type="checkbox"/> | Règlement intérieur signé |
| <input type="checkbox"/> | Paiement effectué |
| <input type="checkbox"/> | Droit à l'image OUI NON |

Fiche Renseignements

Gymnaste :

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Déjà licencié FFG dans un autre club (Mutation)

Discipline : GAF GAM BabyGym Teamgym Gym adulte

Adresse :
.....

Téléphone :

Parents :

| | Père | Mère |
|-------------------------|------|------|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Profession | | |
| N° Tél. domicile | | |
| N° Tél. portable | | |
| E-mail | | |
| Adresse | | |

| | | | | | |
|--------------|--|--------------|--|-------------------|--|
| Nom : | | Prénom : | | Année naissance : | |
| N° licence : | | Discipline : | | Entraîneurs : | |
| | | | | Jours/heures : | |

Autorisation parentale

Je soussigné(e)
responsable légal de

autorise les responsables de L'ENVOL GYM ENFANTS DE FLAVIN

- à faire transporter mon enfant dans des véhicules de particuliers ou autocars pour les besoins du club
- et le cas échéant, si des soins sont nécessaires, à amener l'enfant auprès du Médecin le plus proche et prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation ou d'interventions chirurgicales si celles-ci étaient jugées indispensables par le Médecin

Paiement

Tarifs :

| | | | |
|---------|-------------------------------|---------|------------|
| Babygym | Gym Artistique GAM/GAF (*) | Teamgym | Gym Adulte |
| 110 € | 160 € | 110 € | 75 € |

(*) montant à partir de la 2^{ème} licence : 130 €

Mode de règlement :

| Nom (si différent de l'adhérent) : | | | | Nbre | montant |
|------------------------------------|-----------------|------------------|------------------|------------------|---------|
| Chèques | 1 ^{er} | 2 ^{ème} | 3 ^{ème} | Chèques vacances | |
| N° | | | | CE, chèques MSA | |
| Montant | | | | Carte Jeune | |
| Dossier attesté par : | | | | | |

Je soussigné(e)
responsable légal de.....

- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant
- certifie avoir pris connaissance et complété le formulaire « Droit à l'image ».

Fait à le

Signature (Faire précéder votre signature de la mention « Lu et approuvé »)