

Visite médicale :N° de licence

Ancien Nouveau

Code listing :

REGLEMENT EN 1 FOIS ou EN 3 FOIS

SEPTEMBRE / Espèces chèques N°le.....de.....

OCT/NOV. / Espèces chèques N°le.....de.....

NOV/DEC. / Espèces chèques N°le.....de.....

AIDE VILLE.....CE.....



SECTION GYMNASTIQUE

NOM : Prénom

Né(e) le /_/_/ Nationalité.....Sexe : M / F /

Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal.....Ville.....

☎.../.../.../.../... ☎ .../.../.../.../... E-mail :

Représentant légal

NOM.....Prénom.....

N° d'immatriculation à la sécurité sociale /_/.../.../.../.../... /.../...

Personne à prévenir en cas d'accident : Parents

OU :
☎.../.../.../.../...

ACTIVITES

- MINI-GYM (18 m/2 ans) BABY-GYM (2/4 ans) EVEIL GYMNIQUE (4/6 ans)
- INITIATION (6-8 ANS) Gr : GYM LOISIR + 9 ans Gr : FESTIGYM GAM +10 ans
- PERFECTIONNEMENT DETECTION SPORT-ETUDES: Classe

☞ Je soussigné (e)autorise mon fils, ma fille ou pupille (1) à pratiquer la gymnastique et déclare avoir pris connaissance du règlement en vigueur à l'U.S.F. Gymnastique et Danse.

☞ Autorise l'USF gym et danse à prendre mon enfant en photo (pour palmarès, article de presse, publicité, journal interne, tableau d'affichage, photo de groupe, site internet du club) - Avis contraire à signaler -

☞ Je reconnais avoir pris connaissance qu'une fois l'enfant sorti du secteur d'activité, celui-ci n'est plus sous la responsabilité du club, mais sous celle des parents.

Vos règlements sont à effectuer par chèque à l'ordre de :U.S.F. Gym et Danse.

En cas exceptionnel de paiement par espèces, un reçu doit vous être délivré. Exigez le.

Chèques-Vacances/coupons sports acceptés.

Fait à Le/...../.....

Signature :

(1) Barrer les mentions inutiles