

Pontarlier Gym

Renseignements 2017 / 2018

Enfant		
Nom	Sexe	M F
Prénom	Tél. Portable
Date de naissance /..... /.....		
Responsable légal ou Adhérent adulte		
Nom		
Prénom		
Date de naissance /..... /.....		
Adresse		
Code postal	Ville	
Tél.	Tél. Portable	
Prof. Père	Tél.	
Prof. Mère	Tél.	
Adresse Mail lisible en majuscule		
.....		

Activité Choisie

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Bout' chou | |
| <input type="checkbox"/> Eveil Gymnique | |
| <input type="checkbox"/> Ecole de gym | |
| <input type="checkbox"/> Animation | |
| <input type="checkbox"/> Perfectionnement | |
| <input type="checkbox"/> Perfectionnement 2 séances | |
| <input type="checkbox"/> Trampoline | |
| <input type="checkbox"/> Compétiteurs | |

N° Groupe

Cadre réservé au club
N° de licence :
Mode de paiement

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fitness adultes |
| <input type="checkbox"/> Zumba adultes |
| <input type="checkbox"/> Gym agrès adultes |
| <input type="checkbox"/> Encadrement |
| <input type="checkbox"/> Bureau |

Pièces obligatoires à fournir

- Un certificat médical d'aptitude
- 2 timbres postes au tarif en vigueur
- Le contrat d'assurance de la FFG fourni par le club rempli et dûment signé

En cas d'urgence, j'autorise les responsables du club à prendre les dispositions nécessaires.
Si vous ne voulez pas que votre enfant soit photographié, veuillez nous le signaler par courrier.
Je reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information concernant l'assurance et déclare renoncer en toute connaissance de cause aux garanties optionnelles.

Signature