

**Pontarlier Gym**  
**Renseignements 2021 / 2022**

**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"/> Acro'gym                   | ..... |
| <input type="checkbox"/> Perfectionnement 2 séances | ..... |
| <input type="checkbox"/> Trampoline                 | ..... |

**N° Groupe**

**Cadre réservé au club**

N° de licence : .....  
Mode de paiement .....

- |                                       |       |
|---------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Compétiteurs | ..... |
| <input type="checkbox"/> Adultes      | ..... |
| <input type="checkbox"/> Encadrement  |       |
| <input type="checkbox"/> Bureau       |       |

- **Pass Sanitaire obligatoire à partir de 12 ans**

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.

J'accepte que ces informations soient communiquées aux instances fédérales.

**Signature**