



GYMNASTIQUE ENFANTS ARTANNES

Site Internet : www.gymartannes.fr – 06.95.67.28.37

Mail : infogymartannes@gmail.com

INSCRIPTION SAISON 2017/2018



Nom de l'enfant ou des enfants : _____

NOM des Parents si différent des enfants :

Adresse :

Code postal : 37..... VILLE :

Adresse E.MAIL :@.....

Domicile : 02/47/...../...../.....

N° travail du père : 02/47/...../...../.....

N° portable du père : 06/...../...../...../.....

N° travail de la mère : 02/47/...../...../.....

N° portable de la mère : 06/...../...../...../.....

N° portable gymnaste : 06/...../...../...../.....

Profession du père :

Profession de la mère :

NOM du médecin : Dr..... Tél du médecin : 02/47/...../...../.....

Adresse du médecin :

1 ^{er} Enfant	2 ^{ème} Enfant	3 ^{ème} Enfant
<u>Prénom</u> :	<u>Prénom</u> :	<u>Prénom</u> :
<u>Date de naissance</u> :	<u>Date de naissance</u> :	<u>Date de naissance</u> :
<u>Lieu de naissance</u> :	<u>Lieu de naissance</u> :	<u>Lieu de naissance</u> :
<u>NIVEAU</u> :	<u>NIVEAU</u> :	<u>NIVEAU</u> :
<u>Entraîneurs</u> :	<u>Entraîneurs</u> :	<u>Entraîneurs</u> :
Certificat médical : oui / non	Certificat médical : oui / non	Certificat médical : oui / non
Photo numérique: oui / non	Photo numérique: oui / non	Photo numérique: oui / non
Montant cotisation :€	Montant cotisation :€	Montant cotisation :€

Règlement :

Espèce - Chèque Montant total des cotisations :€

 Passeport CAF, ANCV... : -€

 Acompte pré-inscription (chq.....) : -€

 Réduction 2 enf (15 €) 3 enfants (25 €) : -€

Reste à payer : €

Chèque n° Banque : Montant : Date : septembre 2017

Chèque n° Banque : Montant : Date : octobre 2017

Chèque n° Banque : Montant : Date : novembre 2017

AUTORISATION DE PARTICIPER AUX COMPETITIONS

Je soussigné.....**m'engage à me tenir informé des dates de compétitions officielles et m'organiserai afin que ma ou mes filles y participent.**

Le calendrier définitif paraîtra au mois d'octobre environ. Les compétitions débuteront en janvier 2018.

Le justaucorps **du club** est obligatoire pour les compétitions : Prévoir l'achat si nécessaire en début de saison (commande le jour de la photo du club : le 30 septembre 2017)

ARTANNES le :

SIGNATURE :

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné.....autorise les responsables du club de gymnastique d'ARTANNES à transporter mes enfantsà l'occasion de compétitions, de stages ou des entraînements au cours de la saison et n'engagera aucune action en responsabilité pénale ou civile en cas d'accident sur le trajet aux responsables du club de gymnastique d'ARTANNES.

ARTANNES le :

SIGNATURE : Lu et approuvé

REGLEMENT INTERIEUR

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, l'accepte et m'engage à le respecter.

ARTANNES le :

SIGNATURE :

INSTALLATION OU RANGEMENT DU MATERIEL

Chacun le sait ou le découvrira bientôt, le matériel est lourd et encombrant. De plus il doit être installé et rangé en grande partie chaque jour ! Nous avons donc besoin de l'aide des parents pour cette lourde tâche, les bras de nos petites gymnastes sont souvent à peine assez forts pour cela.

Je soussigné Madame, Monsieur

m'engage à aider les entraîneurs à l'installation et au rangement du matériel en début ou en fin de chaque cours en déposant ou en venant chercher mes enfants, au cours de la saison.

Signature des parents