

Fiche d'inscription et de renseignements

LICENCIÉ(E)											
NOM (en majuscule)											
Prénom (en majuscule)											
Nationalité								Sexe	M		F
Date de naissance	jour		mois		année						
Adresse	N°		Rue								
	Code postal										
	Ville										
Ecole / Profession											
Téléphone domicile											
Adresse Email											

Cadre réservé au club	
Photo	
Déjà licencié n°	
Nouveau licencié	

ACTIVITE	Loisir	Com-pet	Moni-teur	Juge	Groupe	Tarif €
GA GAM						165
GA GAF sauf POUSSINS						165
GA GAF POUSS. et GA NC						130
GFL BABY GYM						108
GFL EVEIL ET ENTRETIEN						130
GR 1 circuit						170
GR 2 circuits						200
GR NC						130
DIRIGEANT						
ENTRAINEUR						
MEMBRE						

Responsable du licencié(e) mineur(e)	
Père Nom	
Prénom	
Profession	
Téléphone	
Mère Nom	
Prénom	
Profession	
Téléphone	
Adresse si différente de celle du licencié	
N° et Rue	
Code postal	
Ville	

GA : Gymnastique Artistique, GAF : GA Féminine, GAM : GA Masculine, GFL : Gymnastique Forme et Loisirs, GR : Gymnastique Rythmique
 NC : Non Compétitif

Engagements envers le club :

Licencié(e) et ou responsable de l'enfant, je m'engage à :

- Faire participer mon enfant aux entraînements et aux compétitions prévus dans le cadre de l'association
- Prévenir l'entraîneur des absences
- Accepter les mesures qui découleraient d'absences non motivées aux entraînements et compétitions
- Respecter les décisions des entraîneurs et du Conseil d'Administration
- Dégager les responsabilités du club en dehors des heures d'entraînement
- Autoriser l'association à utiliser des photos de mon enfant dans le cadre exclusif de son activité au sein du club

Autorisations et observations médicales

Observations médicales (allergies ou autres).....

Je soussignépère, mère, représentant du licencié, autorise les responsables du club à faire hospitaliser et, si besoin, faire pratiquer une anesthésie et une intervention médicale en cas d'extrême urgence sur mon enfant.

Fait à ANGERS, le.....

Signature :

Nota : Les statuts et le règlement du club sont à la disposition des adhérents au siège du club ANGERS GYMNASTIQUE rue Bergson

Cadre réservé au club	
- Photos nombre 2	<input type="text"/>
- Certificat médical	<input type="text"/> Médecin Date du certificat
- Cotisation de base.....	<input type="text"/>
- Aide Mairie (carte partenaire club) n° carte partenaire :.....	demande remplie et signée <input type="text"/>
- Réduction club famille à partir de la seconde inscription sans aide	- Nombre de licenciés de la famille :..... - Autre(s) prénom(s) des licenciés
- Paiement : Espèces	<input type="text"/> Montant
Chèques	<input type="text"/> Nombre <input type="text"/> Nom du débiteur Montant(s)