

Le pratiquant : **cocher le groupe choisi**

- gym petite enfance (préciser l'horaire de cours choisi).....
- GAF compétition
- GAM compétition
- opengym fille
- renforcement musculaire

NOM

Prénom

Né(e) le : Sexe : M F

Nationalité :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Email :

Téléphone fixe..... **portable**

Est ce votre 1ere inscription au club ? OUI NON (rayer la mention inutile)

A remplir obligatoirement pour les mineurs

NOM des PARENTS :

père :Port :

mère :Port :

En cas d'urgence PREVENIR LE RESPONSABLE LEGAL : M., Mme

Tél. :

Autorisation de prise en charge en cas d'accident

Je soussigné M. et Mme :donne pouvoir aux responsables de la section gymnastique pour prendre ,en mon nom, toutes décisions qu' ils jugeront utiles en cas d' urgence, au cours des entraînements et des compétitions auxquels participera mon enfant.

N'oubliez pas de nous signaler les cas d'asthme, de diabète, d'allergie....et les mesures particulières à prendre.....

Photos, Internet et Dvd

en signant , j' autorise la diffusion de mon image ou celle de mon enfant sur le site internet de L'Alliance Rochettoise Gymnastique, le groupe privé facebook ou son utilisation sur tous les supports destinés à promouvoir les activités du club.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'ARG et je m'engage à le respecter

Signature de l'adhérent ou du tuteur légal :

A la Rochette le

Signature

PARTIE RESERVE AU SECRETARIAT

Paiement de l'inscription montant

Chèque n° Banque.....

Espèces.....

Coupons sport.....

Paiement tenue : chèque n° espèce

cotisation	
photo	
Certificat médical	
1 enveloppe timbrée	
Feuille d'assurance	
tenue	