



LA CHAMPIGNEULLAISE

Saison 2022-2023

Section GYMNASTIQUE
FICHE INDIVIDUELLE D'ENGAGEMENT

PHOTO
D'IDENTITÉ
RÉCENTE

Nouvelle inscription

GROUPE

NOM :

Sexe : Masculin

PRÉNOM :

Féminin

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL VILLE

Catégories

BABY	2018		1 HEURE	110 €	<input type="text"/>
PRÉ-POUSSINES	2017		1H30	125 €	<input type="text"/>
GYMNASTIQUE ARTISTIQUE	POUSSINES	<input type="checkbox"/>	LOISIR 1H30	125 €	<input type="text"/>
	JEUNESSES	<input type="checkbox"/>	4 HEURES	185 €	<input type="text"/>
	AINEES	<input type="checkbox"/>	+ DE 4 HEURES	265 €	<input type="text"/>
TEAM GYM			4 HEURES	185 €	<input type="text"/>
GYM ACROBATIQUE			+ DE 4 HEURES	265 €	<input type="text"/>



Tourner la page

Pour les mineurs. RESPONSABLE LÉGAL :

Père :

Nom -Prénom :

Téléphone portableTéléphone fixe

Adresse mail :

Mère :

Nom-Prénom :

Téléphone portableTéléphone fixe

Adresse mail :

Autre :

Nom-Prénom :

Téléphone portableTéléphone fixe

Adresse mail :

La totalité de la cotisation est à régler au moment de l'inscription par les moyens de paiement définis ci-dessous, (*Pour les règlements par chèque, ils doivent être libellés à l'ordre de **La Champigneulleise**, en **3 fois maximum**, le nom et prénom de l'enfant doivent être notés au dos de ceux-ci.*)

Remarque : Une remise de 10 euros est accordée pour l'inscription de 2 membres de la même famille ou plus.

Je m'engage à régler la cotisation de pour l'année en cours

Mode de paiement :

Bons CAF Chèque vacances

Chèques vacances sport Espèces Chèque

Virement

IBAN : FR76 1513 5005 0008 0020 6420 706

J'autorise l'Association LA CHAMPIGNEULLAISE à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour une promotion interne au club (résultats dans la presse, affichage, calendrier, site Web, page Facebook, ...)

En cas d'accident, j'autorise le responsable de l'encadrement de mon enfant mineur à faire pratiquer, après avis médical, toute intervention chirurgicale urgente rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant lors des entraînements, stages, compétitions et déplacements.

Fait à..... Le **Signature de l'intéressé (e)**
Ou du responsable légal si l'enfant est mineur

PERSONNE (autre que les parents) à PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM :..... PRÉNOM :.....

LIEN AVEC L'ENFANT :

TÉLÉPHONES :