

Fiche d'inscription saison 2015/16

photo

NOM :	PRENOM :	
Né(e) le :	à	
Adresse :	Code postal :	Commune :

Nom /prénom du père:		
Adresse:		
Tél fixe:	Tél port:	Mail:
Profession :		

Nom /prénom de la mère:		
Adresse (si différente):		
Tél fixe:	Tél port:	Mail:
Profession :		

Personne à prévenir en cas de problème pendant les entraînements

Nom :	Tel :
-------	-------

J'autorise mon enfant à quitter la salle **seul** après les cours : oui non

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant.....

L'autorise à pratiquer les sports acrobatiques au sein du club TEMPO GYM et autorise le club à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'accident à l'entraînement, stages ou compétitions.

Observations particulières que vous jugeriez utile de porter à la connaissance du club (médecin traitant, allergies, traitement en cours).....

Pour être valable, cette inscription doit être accompagnée :

- d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la gymnastique.
- du règlement intégral de la cotisation et de la licence à 39€ (paiement en 3 fois possible)
- de 2 enveloppes timbrées au nom et adresse du représentant légal de l'enfant.
- De 2 photos d'identité.
- de la photocopie de votre assurance de responsabilité civile.

Fait à St Sulpice le ____/____/ 2015

Signature