



FICHE D'INSCRIPTION 2011/2012

Dossier à remplir très lisiblement et à remettre au complet avant de commencer les cours.



Renseignements administratifs concernant l'adhérent :

Nouvelle inscription

Renouvellement

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le :/...../.....

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile :/...../...../...../..... Tél portable :/...../...../...../.....

Email : _____ @ _____

Renseignements administratifs concernant les responsables légaux :

Nom et prénom de la mère : _____

Adresse : _____

Tél domicile :/...../...../...../..... Tél portable :/...../...../...../.....

Tél bureau :/...../...../...../..... Profession : _____

Email : _____ @ _____

Nom et prénom du père : _____

Adresse : _____

Tél domicile :/...../...../...../..... Tél portable :/...../...../...../.....

Tél bureau :/...../...../...../..... Profession : _____

Email : _____ @ _____

Autorisations et décharges :

Je soussigné(e), M., Mme, Mlle _____

Représentant légal de l'enfant _____

Autorise les dirigeants de l'ALLIANCE GYM FOSSEZ/MARLY LA VILLE à prendre toutes décisions d'urgence en cas d'accident

Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint et déclare le respecter

Déclare avoir pris connaissance des points importants et du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFG

M'engage à m'assurer de la présence d'un entraîneur avant de laisser mon enfant dans une salle de gymnase.

Fait à Fossez,

Le :

Signature (avec mention « lu et approuvé »)



FICHE D'INSCRIPTION 2011/2012

Dossier à remplir très lisiblement et à remettre au complet avant de commencer les cours.



CATEGORIE : _____

SECTION : Petite Enfance GR GAM/GAF ADULTES

NIVEAU : Loisirs Compétition

JOURS : L M Me J V S

Détail du règlement de la cotisation :

Montant : _____

Remise : _____

Total dû au club : _____

Moyen de règlement choisi :

- Chèque Espèces Coupons sport
 Attestation C.E Chèques vacances

1^{er} chèque : A encaisser le : 2^{ème} chèque : A encaisser le :

3^{ème} chèque : A encaisser le : 4^{ème} chèque : A encaisser le :

Espèces : Remis le :

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE EN COURS D'ANNEE (ANNULATION ACCEPTEE JUSQU'A FIN OCTOBRE, APRES CETTE DATE SUR PRESENTATION D'UN CERTIFICAT MEDICAL DU MEDECIN TRAITANT).

PIECES A FOURNIR :

- Dossier d'inscription
- Certificat médical de – 2 mois
- 2 enveloppes timbrées
- Bulletin n°2 FFG
- Règlement de la cotisation annuelle (remis à l'inscription à l'ordre de l'A.G.F.M.)

Fait à Fosses,

Le :

Signature (avec mention « lu et approuvé »)