

Documents à fournir : <input type="radio"/> Cotisation complète <input type="radio"/> 1 photo d'identité <input type="radio"/> Certificat médical <input type="radio"/> 1 enveloppe timbrée sans adresse	<input type="checkbox"/> Nouvelle adhésion <input type="checkbox"/> Réinscription Groupe :	Dossier traité par : <input type="checkbox"/> saisi Club <input type="checkbox"/> Licence 2019	PHOTO
---	---	--	--------------

ADHERENT

Nom : Prénom :
 Date de Naissance : Sexe : F M Nationalité :
 Adresse :
 Tél. et E-mail (**personnels de l'adhérent**)/...../...../...../..... @.....

Représentant légal <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	Autre représentant légal <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (préciser)
Nom-Prénom	
Adresse	
N° tél Port et Dom.	
E-mail	
N° tél Travail Profession	

Observations diverses (allergies, problème de santé,...) :

EN CAS D'URGENCE, et à défaut de joindre les parents, personne à contacter :
 Nom-Prénom : Qualité : Tél :/...../...../...../.....

AUTORISATIONS

Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Je soussigné(e).....représentant légal de

- Autorise les responsables du SPG à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.
- Autorise mon enfant à partir seul après les entraînements.
- Autorise mon enfant à partir avec les personnes ci-après mentionnées après les entraînements.....
- Autorise mon enfant à être photographié dans le cadre des activités du club. J'ai bien pris note que ces clichés pourront être diffusés sur le site internet, page Facebook, instagram, dans la presse ainsi que pour toutes les manifestations du club (calendrier, plaquettes du club....) et ceci sans aucune contrepartie financière.
- Autorise les responsables du SPG à transporter mon enfant lors de divers déplacements qui peuvent être proposés par le club (stages, compétitions, sorties,...).

REGLEMENT INTERIEUR

(affiché complet dans la salle et disponible sur le site internet du club)

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant.....
 Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les clauses.

A Le.....

Signature Gymnaste :

Signature responsable légal :

Famille	Etudiant	Quotient Familial (< ou = 650)
<input type="checkbox"/> -15 € <input type="checkbox"/> -15€ <input type="checkbox"/> 4ème licence gratuite	<input type="checkbox"/> -20 €	<input type="checkbox"/> -20 €

Paiement par chèque

possible en 3 fois

Date de remise	N° Chèque	Montant	Date d'encaissement	Nom sur le chèque
1 ^{ère} mensualité/...../.....		/...../.....	
2 ^{ème} mensualité...../...../.....		/...../.....	
3 ^{ème} mensualité...../...../.....		/...../.....	

Autres paiements

	Date de Remise	Montant	Chèque caution
Espèces	1 ^{er}/...../.....		
	2 ^{ème}/...../.....		
	3 ^{ème} /...../.....		
Chèques vacances ANCV/...../.....		
Chèques coupons sport/...../.....		
Prélèvement/...../.....		

DATE DU CERTIFICAT MEDICAL :.....

AUCUN REMBOURSEMENT ne sera effectué au-delà du 16/10/19

N'hésitez pas à nous rejoindre pour nous aider :

- Baby'Gym Ludi 'Gym Ini'Gym Ado'Gym Ecole de Gym
- Pour les différentes manifestations organisées par le Club : GALA COMPETITION

NB : Votre enfant n'est assuré pour la pratique de la gymnastique qu'à partir du moment où il est licencié. Or, la licence ne sera faite que si le dossier est complet et la cotisation réglée.

STADE POITEVIN GYMNASTIQUE

Complexe Sportif Michel Amand, rue de la Fraternité **86180 BUXEROLLES**
Tél.: 05 49 47 99 65 - Portable : 06 67 90 35 88 Email : spgym86@wanadoo.fr