



GYMNASTIQUE VOLONTAIRE DE L'USB

PHOTO

Inscription cours ENFANTS Saison 2018 / 2019

NOM PRENOM.....

Né(e) le.....

N° de Tél Portable.....

Mail :.....@.....

Adresse : N°..... Rue

Code Postal..... Ville

Tarif cours enfants : 70 € licence comprise (pour info 23.00 €)

▶ Tarif réduit de 10% à partir du deuxième enfant de la même famille, soit 56€. (10% du prix de l'adhésion à l'USB GV)

COURS	JOUR	HORAIRE	LIEU	Cochez ci-dessous le cours choisi
Gym enfants(3-5 ans)	Mercredi	10h00 – 11h00	Salle polyvalente Montclar	

Joignez à ce formulaire d'inscription :

- Nouveaux adhérents : un certificat médical de moins de 3 mois.
- Renouvellement de licence : le questionnaire de santé à remplir (Arrêté du 20/04/2017) .:
- la feuille "autorisation parentale"
- Un ou plusieurs chèques (3 max) à l'ordre de l'USB GV(1^{er} chèque étant encaissé à l'inscription, les 2 autres aux dates que vous aurez précisées au dos)
- Une photo (pour les nouveaux licenciés)

Si vous souhaitez une attestation de paiement ou une facture pour votre C.E., cochez

A remplir par le club :

Montant du règlement : Date :
Nom de l'émetteur du chèque :
(s'il est différent du nom de la personne inscrite)

Monsieur..... Madame.....

Parents de.....

- déclarent avoir pris connaissance du règlement de la section,

- autorisent la Présidente de la GYMNASIQUE VOLONTAIRE DE L'USB à diffuser des photos « souvenirs », prises pendant les cours ou lors des manifestations sur le site internet de l'USB: OUI NON
- autorisent la fédération à communiquer mon adresse mail: OUI NON
- Souhaitent l'abonnement à la revue fédérale "coté club": OUI NON
- Souscription à IA SPORT+ (10.86 €): OUI NON

Date et signature :





Autorisation parentale et décharge de responsabilité

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que¹

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme ou M qualité..... ☎.....

Mme ou M..... qualité..... ☎.....

Je porte ci-après à la connaissance du Président et des animatrices de la section le(s) renseignement(s) suivant(s)²:
(à signaler tout particulièrement: asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteintes cardiaques).

.....
.....
.....
.....
.....

En cas d'urgence, je demande de prévenir (par ordre de préférence)

Mme ou M..... ☎.....

Mme ou M..... ☎.....

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers, hôpital).
J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

A....., le.....

"lu et approuvé"

Signature

A conserver par la section

¹ Cochez la case désirée

² Tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant