

NOM : _____ PRÉNOM : _____ SEXE : **M** **F**

DATE DE NAISSANCE : _____

RUE : _____ N° : _____

CODE POSTAL ET VILLE : _____

TÉLÉPHONE FIXE : _____ PORTABLE : _____

ADRESSE MAIL en majuscule : _____ @ _____

Cotisation annuelle : Tarif **130 € par an (licence et adhésion au club incluses)** pour un enfant , **110 € pour le deuxième et plus** .

Règlement en 1 2 ou 3 chèques (**50€, 40€, 40€** à fournir à l'inscription) à l'ordre de : **GYM'SCLUB CUGNAUX** . **Mettre le nom de l'enfant au dos de tous les chèques** .

Personne à prévenir en cas d accident : _____ Tel : _____

Décharge de responsabilité :

Je soussigné

M : _____ , père, mère , tuteur du mineur

Nom : _____ Prénom : _____

certifie et déclare autoriser mon enfant à participer aux séances de Gymnastique volontaire le mercredi de
.....heures àheures,
dans les locaux de la GV de Cugnaux.

Mon enfant rejoindra le domicile accompagné de :

M: _____ , ou M : _____

Fait à _____ le _____ Signature du responsable légal

J'autorise l'animateur responsable à prendre toutes mesures qu'il jugera nécessaires .
J'autorise les animateurs à utiliser des photos de mon enfant dans le cadre de la GV.

Je n' autorise aucune photo .

14h30-15h30	8-10 ans	15h30-16h30	5-7ans
16h30-17h30	3-4 ans	17h30-18h30	Ado

Salle Camus

Coordonnées : gym'sclub.cugnaux@gmail.com

Téléphone : **Martine : 06 26 96 54 10** **Anne Marie : 06 88 54 18 36**
Annie : 06 86 98 04 95 **Jacky : 06 68 43 08 51**

SITE internet: [www //gyms-club-cugnaux.fr](http://www.gyms-club-cugnaux.fr)