

NOM : _____ PRÉNOM : _____ SEXE : _____

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 à _____ heures, 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**

Gymnase Léo Lagrange

Coordonnées : gymclub.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)

J'ai lu et accepte le règlement intérieur de l'association Gym'sclubCugnaux (Consultable sur notre site) .

