

DISCIPLINE (cocher la case)				
GYM	GR	GYM COMPETITION	ADULTE AGRES	GYM SANTE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ADHERENT			N° LICENCE (ne pas compléter)
NOM			
PRENOM			Féminin/Masculin
NE(E) LE			
ADRESSE (COMPLETE)			
E-MAIL			
TELEPHONE			
Adhérents même famille			
	PARENT 1	PARENT 2	AUTRE PERSONNE à CONTACTER si besoin
NOM			
PRENOM			
TELEPHONE (si différent l'adhérent)			Lien avec l'adhérent :

AUTORISATION PARENTALE (A compléter et barrer les mentions inutiles)
Je, soussigné(e) (NOM/Prénom)
- autorise mon enfant à participer aux entraînements, déplacements et compétitions auxquels il est inscrit
- autorise les responsables de l'association à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions qui s'avèreraient nécessaires pour soigner mon enfant.
- autorise la prise de photos ou vidéos de mon enfant, seul ou en groupe, et toute diffusion associée pour les besoins du club (articles presse, site internet/Facebook/Instagram du club)

PAIEMENT (Merci de préciser les différents types de paiement fournis : 3 chèques Maximum)		
Type (Espèce, Chèque bancaire, Pass'sport, coupon sport, ....)	Identification (Banque, N°chèque, Code, Référence, ...)	Montant (le total doit être égal au montant de la cotisation)
Demande d'une attestation de paiement <input type="checkbox"/>		Total

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES
Je confirme avoir :
<input type="checkbox"/> Remis <b>l'attestation de santé signée</b> ou un <b>certificat médical</b> ( ne pas remettre le questionnaire)
<input type="checkbox"/> Pris connaissance du <b>règlement intérieur</b> et en avoir informé mon enfant
<input type="checkbox"/> Pris connaissance des <b>règles d'or</b> de l'association et en avoir informé mon enfant

DATE :

SIGNATURE :