ABG. 5, rue du Port 33380 BIGANOS / abgym.biganos@orange.fr
Et/ou BSCG. 176 AV Côte d'Argent 33380 BIGANOS / bisporclub@orange.fr

PRE-INSCRIPTION 2019-2020

I) POUR VOUS CONTACTER

Nom et prénom du pratiquant : ……
……
Sa date de naissance :……/……/……
Nom du responsable : ……
Adresse postale : ……
Code postal ☐☐☐☐☐ **Ville** : ……
Adresse mail : …… @……

Tel portable(s) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
( ) / ( )

II) POUR VOUS ENCADRER

Le pratiquant est-il :

☐ Enfant ☐ Féminin
☐ Adulte ☐ Masculin

☐ Petite enfance	☐ Aérobic compétition
☐ Fitness Loisir	☐ Step compétition
☐ Gymnastique Loisir	☐ Gymnastique compétition

FOURNIR
2 **petites** photos -certificat médical (portant la mention « y compris en compétition » pour les gymnastes en compétition), -photocopie attestations sécu/mutuelle - 1 enveloppe timbrée sans adresse, - règlement intérieur signé

ET PLUS…
Nom du groupe (ex :parcours/sectionbleue/…) :……
Niveau de pratique antérieur / club : …… .
Souhaite ☐ entraîner, ☐ juger ? : (Concerne ados-adultes-parents) …
J'accepte que mon enfant soit filmé ou photographié, à des fins non lucratives, dans le cadre de l'association.
Date signature