

PRE-INSCRIPTION 2020-2021

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Petite enfance | <input type="checkbox"/> Aérobic compétition |
| <input type="checkbox"/> Fitness Loisir | <input type="checkbox"/> Step compétition |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique Loisir | <input type="checkbox"/> 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