ABG. 5, rue du Port 33380 BIGANOS / abgym.biganos@orange.fr
Et/ou BSCG. 176 AV Côte d'Argent 33380 BIGANOS / bisporclub@orange.fr
www.biganosabgym. com 06.66.88.68.13

PRE-INSCRIPTION 2022-23

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 (→ 5 ans) ☐ Gymnastique Loisir

☐ Gymnastique Loisir avancée ☐ Gymnastique compétition

FOURNIR

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

ET PLUS…

Nom du groupe (ex : Eveil'Gym/Volti'Gym) :……
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