



PHOTO

AEB GYM TOULOUSE

1 ENTRAINEMENT/SEMAINE

NOM :PRENOM.....

Date de naissance : Nationalité :.....

Adresse complète :

Email obligatoire (écrire en lettre majuscule) :

COORDONNEES DU/DES RESPONSABLE/S LEGAL/AUX DE L'ENFANT :

Père / NOM :

PRENOM.....

Téléphone :

Mère /NOM :

PRENOM.....

Téléphone :

Demande justificatif pour CE

Oui Non

COTISATION ANNUELLE /PIECES A FOURNIR

LA COTISATION EST A REGLER AU PLUS TARD LE **15 OCTOBRE**
LA COTISATION EST ANNUELLE ET CORRESPOND A LA SAISON GYMNIQUE

1 ENFANT : 250 €

2 ENFANTS : 460 €

3 ENFANTS : 670 €

Possibilité de faire 4 chèques.

Si paiement en espèce 1 seul versement.

Un certificat médical d'aptitude à la pratique de la gymnastique.

AUTORISATIONS ET OBLIGATIONS

Je soussigné(e) Mme, Mrreprésentant légal de l'enfant.....

- Autorise ce dernier à pratiquer l'activité choisie au sein de L'AEB GYM TOULOUSE, dans le cadre des séances retenues par l'association.
- Autorise le club à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'urgence lors d'un entraînement ou d'une compétition.
- Autorise le club à laisser photographier ou filmer lors des activités ou manifestations organisées dans le cadre de la vie du club.
- Je permets l'utilisation de ces images pour affichage, illustration de documents édités par le club, diffusion dans la presse ainsi que sur le site internet et le Facebook du club.
- Je m'engage à respecter le règlement intérieur du club (disponible sur le site).

Toulouse le : / /

Signature

AEB GYM TOULOUSE

Tél : 0687913214 / Mail : aebgymtoulouse@gmail.com / site: aebgymtoulouse.fr