



# INSCRIPTION BABY-GYM/MINI-POUSSINS 2018/2019

CLUB GYMNIQUE LES MUREAUX gymnase C.Besson-rue P. Eluard-78130 Les Mureaux 01.30.22.05.05 www.gym-lesmureaux.com

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **année de naissance :** \_\_\_\_\_

**Etab. scolaire :** \_\_\_\_\_ **Tél. en cas d'urgence :** \_\_\_\_\_

**PHOTO** \_\_\_\_\_ **groupe choisi :** \_\_\_\_\_

<b>1</b>	<b>2 MINI-</b>	<b>3 MINI-</b>	<b>4 MINI-</b>	<b>5 MINI-</b>
<b>BABY-GYM</b>	<b>POUSSINS</b>	<b>POUSSINS</b>	<b>POUSSINS</b>	<b>POUSSINS</b>
2016/2015	2014/2013	2013/2012	2014/2013	2013/2012
SAMEDI	MARDI	MERCREDI	SAMEDI	SAMEDI
COSEC	C.BESSON	C.BESSON	COSEC	COSEC
9h30/10h15	17h/18h	15h45/16h45	10h30/11h30	11h30/12h30

Problème médical particulier (asthme, allergie...) : .....

  Certificat médical date : \_\_\_\_\_ ou  Questionnaire santé

## DEMANDE D'INSCRIPTION

**Je soussigné(e),** ..... **agissant en qualité de :**

PERE  MERE  RESPONSABLE LEGAL de l'adhérent(e) désigné(e) ci-dessus,

- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les termes,
- m'engage à régler la cotisation pour la saison 2018/2019 selon le mode ci-dessous :

**REGLEMENT DE LA COTISATION**  Muriautin  non Muriautin

**Montant de la cotisation à régler :** ..... €

AUTRES ENFANTS DE LA FAMILLE (et groupe) :

	<u>1<sup>er</sup> versement</u>	<u>2<sup>ème</sup> versement</u>	<u>3<sup>ème</sup> versement</u>	<u>4<sup>ème</sup> versement</u>
dates				
Chèques montant, banque et nom du signataire				
espèces				
coupons ANCV				
CAF				

Les Mureaux, le

signature :

**AUTORISATION PARENTALE DROIT A L'IMAGE  
(OBLIGATOIRE POUR PARTICIPER AUX ANIMATIONS, DEMONSTRATIONS, GALA)**

Je soussigné(e), . . . . . , responsable légal,  
autorise le CGM à utiliser sur des supports de communication les photos et vidéos de l'adhérent(e)  
prises dans le cadre des activités du club.

Les Mureaux, le signature :

\*\*\*\*\*

**TRANSPORTS ET ACTIVITES**

Je soussigné(e) . . . . . , autorise les cadres du CGM à  
prendre, hors de la présence de la famille, toute disposition qui leur semblerait nécessaire en cas  
d'accident survenant à l'adhérent(e) dont je suis responsable,

Les Mureaux, le signature :

\*\*\*\*\*

**ASSURANCE SPORTIVE (FEDERATION DE GYM UFOLEP)**

Par l'intermédiaire de l'UFOLEP, le CGM souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisques  
Adhérents Association pour ses licenciés, comprenant l'assurance responsabilité civile ainsi qu'une  
assurance individuelle accident.

Cette assurance individuelle accident « de base » est comprise dans le tarif de la cotisation.

Chaque adhérent individuellement peut choisir d'augmenter les garanties de cette assurance en  
souscrivant une option complémentaire (avec un surcoût de 25 à 40€).

J'atteste avoir pris connaissance du document UFOLEP-APAC m'informant des conditions de garanties  
et des prix des options complémentaires proposées.

- J'accepte les conditions de la garantie individuelle accident de base
- Je déclare choisir et régler par courrier l'option complémentaire suivante :

Les Mureaux, le signature :