



INSCRIPTION LOISIR GAF 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

GRUPE GAF LOISIR N°:

1	2	3	4	5	6	7
LUNDI	MARDI	MERCREDI	VENDREDI	VENDREDI	SAMEDI	SAMEDI
6/12 ans	6/12 ans	6/12 ans	6/12 ans	12 ans et +	9 ans et +	6/8 ans
17h/ 18h15	18h15/ 19h30	14h15/ 15h30	18h/ 19h15	19h15/ 20h30	10h/ 11h15	11h15/ 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^{er} versement</u>	<u>2^{ème} versement</u>	<u>3^{ème} versement</u>	<u>4^{ème} 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 ET 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 :

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 :