



LA CHAMPIGNEULLAISE

Saison 20.....-20.....

Section GYMNASTIQUE

FICHE INDIVIDUELLE D'ENGAGEMENT

PHOTO
D'IDENTITÉ
RÉCENTE

Nouvelle inscription

GROUPE

NOM :

Sexe : Masculin

PRÉNOM :

Féminin

DATE DE NAISSANCE :

Catégories

BABY	2020-2021	1 HEURE	110 €	<input type="checkbox"/>
PRÉ-POUSSINES	2019	1H30	130 €	<input type="checkbox"/>
POUSSINES		LOISIR 1H30	130 €	<input type="checkbox"/>
JEUNESSES / AINEES		LOISIR 1H30	130 €	<input type="checkbox"/>
GYMNASTIQUE ARTISTIQUE COMPETITION	POUSSINES	4 H.	190 €	<input type="checkbox"/>
	JEUNESSES	4 H.	190 €	<input type="checkbox"/>
	AINEES	4 H.	190 €	<input type="checkbox"/>
	POUSSINES	6 H.	270 €	<input type="checkbox"/>
	AINEES	6 H.	270 €	<input type="checkbox"/>
	JEUNESSES	6 H.	270 €	<input type="checkbox"/>
	TEAM GYM		3H.	145 €
GYM ACROBATIQUE		5 H 30	250 €	<input type="checkbox"/>

Compétitions Individuelles Gymnastiques artistiques obligatoires

NOMBRE DE COMPETITIONS	MONTANT PARTICIPATION	MONTANT A REGLER
2	8,00	16,00

Compétitions Individuelles Gymnastiques Acrobatique et Team Gym obligatoires

NOMBRE DE COMPETITIONS	MONTANT PARTICIPATION	MONTANT A REGLER
3	9,00	27,00

Tourner la page



Pour les mineurs, RESPONSABLE LÉGAL :

Père : **Mère** : **Autre** :

Nom -Prénom :

Adresse :

Code postal **Ville**.....

Téléphone portable**Téléphone fixe**

.....

Adresse mail :

Profession Père

Profession Mère

La totalité de la cotisation est à régler au moment de l'inscription par les moyens de paiement définis ci-dessous, (*Pour les règlements par chèque, ils doivent être libellés à l'ordre de **La Champigneullaise**, en **3 fois maximum**, le nom et prénom de l'enfant doivent être notés au dos de ceux-ci.*)

Remarque : Une remise de 10 euros est accordée pour l'inscription dès 2 membres de la même famille, 5 euros par personnes supplémentaires

Je m'engage à régler la cotisation de pour l'année en cours

Mode de paiement : Chèque Espèces Virement

BON CAF Chèque vacances Chèques vacances sport

Pass'Sport 2024 (Veuillez remettre le document papier lors de l'inscription où le transmettre par mail à guylenedurin@orange.fr)

IBAN : FR76 1513 5005 0008 0020 6420 706 BIC CEPAFRPP513

Les virements devront être effectués tous les 5 de cheque mois.

J'autorise l'Association LA CHAMPIGNEULLAISE à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour une promotion interne au club (résultats dans la presse, affichage, calendrier, site Web, page Facebook, ...)

En cas d'accident, j'autorise le responsable de l'encadrement de mon enfant mineur à faire pratiquer, après avis médical, toute intervention chirurgicale urgente rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant lors des entraînements, stages, compétitions et déplacements.

Fait à..... **Le**

**Signature de l'intéressé (e)
Ou du responsable légal si l'enfant est mineur**

PERSONNE (autre que les parents) à PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM :..... **PRÉNOM** :.....

LIEN AVEC L'ENFANT :

TÉLÉPHONES :