

ALLIANCE DE DREUX GYMNASTIQUE

Inscription 2023/2024

Tout dossier incomplet sera refusé

COURS CHOISI  JOUR : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_

**Les cours du samedi bénéficient d'une réduction de 20 euros car certains cours peuvent être annulés pour cause de compétitions. De plus aucun cours n'est assuré le samedi des vacances scolaires.**

NOM(S) \_\_\_\_\_ PRENOM(S) \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

TELEPHONE FIXE \_\_\_\_\_  liste rouge

E-MAIL \_\_\_\_\_

PERE \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_ N° portable \_\_\_\_\_

MERE \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_ N° portable \_\_\_\_\_

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (si différent des parents)

NOM \_\_\_\_\_ TELEPHONE \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ TELEPHONE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON ENFANT :

NOM \_\_\_\_\_ TELEPHONE \_\_\_\_\_

**J'inscris mon enfant et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'Alliance de Dreux Gymnastique dont un exemplaire m'a été remis.**

Date : \_\_\_\_\_ Signature :

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_

gymnaste licencié(e) à l'Alliance de Dreux Gymnastique, autorise mon enfant à quitter seul le complexe Violette Courtois à la fin des cours pour rentrer à son domicile.

Fait à Dreux, le \_\_\_\_\_ Signature :

AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_

gymnaste licencié(e) à l'Alliance de Dreux Gymnastique, autorise la publication de l'image de mon enfant par notre association :

sur le site internet du club

sur la page facebook du club

Signature :

**CADRE RESERVE A L'ALLIANCE DE DREUX GYMNASTIQUE**

EVEIL : LUNDI (155€) MARDI (155€) SAMEDI (135 €)

LOISIR : LUNDI (190€) JEUDI (190€) MERCREDI (190 €) SAMEDI (170 €)

ADULTE : JEUDI (170€)

BABY GYM : SAMEDI (115€)

COMPETITIF : 2 COURS (230 €) 3 COURS (245 €) 4 COURS (260 €)

PHOTO  FICHE DEMANDE DE LICENCE UFOLEP

COTISATION A VERSER : \_\_\_\_\_

Montant	Cheque ou espèce
	<input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> espèce
	<input type="checkbox"/> chèque

Nom du payeur par chèque \_\_\_\_\_

Paiement effectué en commun avec \_\_\_\_\_