

CASCOL GYMNASTIQUE

FICHE D'INSCRIPTION / REINSCRIPTION

SAISON

PRATIQUANT

NOM : PRÉNOM :

DATE de NAISSANCE : SEXE : H F

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

☎ FIXE et/ou PORTABLE :

☎ NUMERO A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

@ ADRESSE MAIL :

ECOLE FREQUENTEE ou PROFESSION :

RESPONSABLE LEGAL

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

☎ FIXE et/ou PORTABLE:

PROFESSION : (mère)

(père)



ACTIVITE ET REGLEMENT

(Cadre réservé à l'administration)

CODE ACTIVITÉ SAISON :

Cotisation

SNCF →

agent ayant droit retraité N° CP (obligatoire):

Nombre de membre de la famille inscrit au club :

3 ou plus (-10% sur cotisation) →

Cotisation de base :

 L L L €

- L L L €

- L L L €

S'engage à régler la cotisation annuelle de : = L L L €

Mode de règlement

Montant de la Cotisation : qualités possible (50% à l'inscription puis 25% et 25%)

Modes de Règlement :

Totalité en espèces Chèques Chèques vacances

PASS' Région soit 30 € (N° de carte : N° de transaction :)

Chèque(s)	Montant	N° du chèque	Référence banque	Mois encaissement	Nom du débiteur	Si # Cotis' : Nom + Code activité + Total Famille
N°1						
N°2						
N°3						

INFORMATIONS A COMPLETER

Autorisation Photos

- J'autorise le CASCOL-Gymnastique à diffuser sur son site Internet ou dans la presse, les photos prises lors des activités au sein du club ou en compétition.
- Je n'autorise pas.

Autorisation Parentale

Je soussigné(e),, responsable légal du pratiquant, autorise, le cas échéant, et à l'occasion de tout entraînement, cours, compétition, stage et déplacement effectué pendant la dite saison, tout établissement hospitalier dans lequel mon enfant aura été transporté, à pratiquer ou faire pratiquer tous les examens nécessaires à l'établissement du diagnostic, ainsi que le responsable du CASCOL-Gymnastique à sortir mon enfant du centre hospitalier après réalisation des soins et avec l'accord du médecin.

N° de sécurité sociale à utiliser :

Signature :

Assurance Facultative

Je reconnais avoir été informé(e) de la possibilité de souscrire des garanties facultatives complémentaires et optionnelles aux garanties de base incluses dans les licences obligatoires et décide :

- d'y souscrire selon option ci contre pour la somme de €
- de ne pas y souscrire

(N'oublier pas de demander votre dossier d'assurance facultative AGF)

Pièces à joindre à votre dossier

- Certificat médical de moins de 3 mois (**obligatoire dès la deuxième séance !!**) oui
- 1 Photo (Uniquement pour la section compétition) oui
- Règlement de la totalité de la cotisation oui

Je reconnais également avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du CASCOL-GYM et m'engage à le respecter tout au long de la saison.

Fait à

Signature de l'Adhérent :

Le

LE PERMANENT

(Cadre réservé à l'administration)

NOM :

PRÉNOM :

