



Bulletin d'inscription Enfant saison 2024-2025

Prénom : _____ Nom : _____

Nom des parents (représentant légal) : _____

Mail : _____ Téléphone : _____

Date de naissance : _____ Sexe : _____

Adresse: _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Nationalité : _____ Ville de naissance : _____

Pays de naissance : _____ Département de naissance : _____

Choix des cours

Cours 1 : ME14h00MA

Cours 2 : ME15h00MA

Cours 3 : ME16h00MA

Cours 4 : ME17h00MA

(Pour correspondance code voir
planning)

Tarif à l'année

Prix de l'adhésion

35 €

Prix du cours

70 €

Montant à payer

Adhésion : 35 €

Cours : + _____

Total : _____

Mode de règlement : 1 règlement par bulletin d'inscription _____

Chèque

Carte bancaire

Espèces

Autres (coupons sports / chèques vacances)

J'atteste avoir rempli le questionnaire de santé (obligatoire et à conserver) *

J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'assurance *

* Ces deux documents sont à télécharger sur le site web du club ou disponibles en format papier.

Acceptez-vous de figurer sur les photos diffusées par le club (droit à l'image) ?

Oui Non

Acceptez-vous que vos données personnelles soient conservées par le club et utilisées
par la fédération SPORTPOURTOUS (RGPD N°2016/679) ?

Oui Non

Contact : clubgymvetraz@yahoo.fr

Site web : <https://www.gym-vetraz.fr>

Date :

Signature :