



- Renouvellement** **Nouvelle inscription** **Souhaite une attestation pour CE**

NOM DU GYMNASTE* : _____ **PRENOM* :** _____

Date de Naissance* : ____ / ____ / ____ **SEXE* :** F M

PARENTS OU RESPONSABLE* , NOM et Prénom: _____

ADRESSE* : _____

CODE POSTAL* : _____ **COMMUNE* :** _____

TELEPHONE FIXE* : ____ - ____ - ____ - ____ **Téléphone Portable* :** ____ - ____ - ____ - ____

Email* : _____ @ _____ (écrire lisiblement svp)

N° SECURITE SOCIALE : ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

NOM ET ADRESSE DE LA CAISSE : _____

Je soussigné, _____, responsable légal de l'adhérent mentionné ci-dessus,

certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'AGPV, m'engage à le respecter et le faire respecter par mon enfant

Le/la gymnaste peut-être pris(e) en photo afin d'illustrer l'activité de l'AGPV (site internet, parutions locales, affiches...)

autorise les prises de vues (photo/vidéo) en groupe et en individuel ainsi que leur diffusion

autorise l'AGPV à prendre toute décision urgente en cas d'accident concernant mon enfant pendant les séances

L'AGPV a souscrit auprès de l'APAC (Assurance de la fédération UFOLEP), une assurance collective Multirisque Adhérents Association, qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Conformément à l'article L.321-4 du code du sport, j'ai connaissance de la garantie supplémentaire « Individuelle accident ».

J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle accident » de base et renonce à la souscription de l'assurance complémentaire.

En renseignant les champs notés d'un * j'accepte que ces informations soient conservées par l'AGPV dans le cadre de sa gestion des adhérents et de sa communication

Signature du/de la gym	ET	Signature du représentant légal (si mineur)

Montant de la cotisation

Inscription gym adulte **115 €** **OU** Membres AGPV : _____ (précisez)

Commune Extérieure + **10 €**

→ SOIT UN TOTAL DE €

OPTION PILATE + **20 €**

Déduction étudiant ** - **15 € (Justificatif obligatoire)**

***non cumulable*

Déduction en cas de 2^{ème} inscription** -**20 € (valable sur l'activité baby gym - gymnastique enfant - fitness adultes)**

Indiquer le nom, prénom et activité de la 1^{ère} inscription

Mode de règlement	<input type="checkbox"/> Chèque (3 possibles) ordre AGPV	<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Chèques vacances	<input type="checkbox"/> Coupon sport
Détails				
Montant Total				

Documents complémentaires

Date certificat médical* (obligatoire)

2 photos (récentes)