



**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**

**Montant de la cotisation**

Inscription gym enfant **100 €** **OU**  Entraîneur ou juge **25€**

Commune Extérieure + **10 €**

**→ SOIT UN TOTAL DE ..... €**

Location de tenue + **10 € (à régler séparément)**

Déduction en cas de 2<sup>ème</sup> inscription **-20 € (valable sur l'activité baby gym - gymnastique enfant - fitness adultes)**

**Indiquer le nom, prénom et activité de la 1<sup>ère</sup> 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)

**CERTIFICAT OBLIGATOIRE \***

\* ou QS Sport