



INSCRIPTION A L'ACTIVITE FITNESS + MUSCULATION SAISON 2020-2021

Renouvellement Nouvelle inscription

NOM DU GYMNASTE* :

PRENOM* :

Date de Naissance* : ____/____/____

SEXE* : F M

PARENTS OU RESPONSABLE*, NOM et Prénom:
ADRESSE* :

CODE POSTAL* :

COMMUNE* :

Numéros(s) de téléphone de contact* :

Email* : _____ @ _____

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.

/!\ En signant la présente demande de pré-inscription, le gymnaste et/ou son représentant légal s'engage(nt) à s'investir dans la vie de l'association afin d'en assurer la longévité (ex : bénévolat lors des évènements organisés par l'AGPV, jugement des compétitions etc.)

Signature du représentant légal :

Montant de la cotisation annuelle

Double inscription gym adulte + musculation **145 €**

ou Membre AGPV :(précisez)

commune extérieure + **10 €**

OPTION PILATE + 20 €

(Déductible et d'impôt)* - **15 €** (justificatif obligatoire)

****non cumulable**

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

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

Mode de règlement	<input type="checkbox"/> Chèque*	<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Chèques vacances	<input type="checkbox"/> Coupon sport
Détails				
Montant Total				

→SOIT UN TOTAL DE..... €

*à l'ordre de l'AGPV, le paiement peut se faire en 3 fois.

Je souhaite une attestation pour mon CE

Documents complémentaires

Date certificat médical*, obligatoire (ou QS-sport si certificat de moins de 3 ans) :

Dossier reçu complet le :