



INSCRIPTION A L'ACTIVITE FITNESS SAISON 2021-2022

Renouvellement Nouvelle inscription

NOM DU GYMNASTE* :

PRENOM* :

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

PARENTS OU RESPONSABLE* (*si adhérent mineur*), NOM et Prénom:

ADRESSE* :

CODE POSTAL* : COMMUNE* :

Numéros(s) de téléphone de contact* :

Email* : _____ @ _____ (écrire lisiblement svp)

(Ecrire 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 ou le faire respecter par mon enfant

L'adhérent 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 de l'adhérent ou du représentant légal :

Montant de la cotisation annuelle

- Inscription gym adulte **120 €** ou Membre AGPV : (précisez)
 - Option Pilâtes + **20 €**
 - Commune extérieure + **10 €**
 - Déduction étudiant - **15 €** (sur présentation d'un justificatif et non cumulable avec la déduction pour 2ème inscription)
 - 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 :

→ SOIT UN TOTAL DE €

Je souhaite une attestation pour mon CE

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

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

Documents complémentaires

- Date certificat médical*, obligatoire (ou QS-sport si certificat de moins de 3 ans) :
- 1 photo d'identité

Dossier reçu complet le :