



Cercle **G**ymnique **V**illeneuvois
Complexe sportif de la Myre Mory
47300 VILLENEUVE SUR LOT

GYM

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

sexe :

F

Adresse _____

M

REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs) :

NOM : _____

Prénom : _____

Qualité : _____

Profession : _____

Téléphone : père _____

mère _____

mail : _____

@

*** IMPORTANT : toutes les infos se font par mail**

QUESTIONNAIRE DE SANTE

ALLERGIE

OUI

NON

Si oui, lesquelles : _____

DROIT A L'IMAGE

J'autorise

Je n'autorise pas

Le CGV à publier l'image de mon enfant, ou de moi-même, sur tout support dans le cadre de l'activité gymnique (sites de l'association, affiches, programme, presse locale, etc...)

REGLEMENT INTERIEUR :

Je, soussigné, déclare avoir lu et approuvé, le règlement intérieur et accepte de m'y conformer.

Notamment l'article 6 « Pour la sécurité des enfants, il est demandé aux parents de ne pas les laisser sur le parking, mais de les emmener dans le hall d'accueil et de vérifier la présence d'un moniteur du CGV, **attention nous sommes plusieurs utilisateurs.** »

Attestation médicale	
MONTANT COTISATION	
Chèques (s)	
Carte bancaire	
Espèces	

Date et Signature *

* du responsable légal si adhérent mineur