



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