

GYM VILLENEUVE - BULLETIN D'ADMISSION

O inscription parents-enfants

ADULTE :

Nom : _____

Prénom : _____ Sexe: O M O F

Rue : _____

NPA / Lieu : _____

E-mail : _____

Date de naissance (complète) : _____ Nationalité : _____

Tél. privé : _____ Tél. prof.: _____ Natel : _____

Date d'entrée (mois & année) : _____

ENFANT :

Nom : _____

Prénom : _____ Sexe: O M O F

Rue : _____

NPA / Lieu : _____

Date de naissance (complète) : _____ Nationalité : _____

Pour les enfants : allergies aux médicaments O oui O non Lequel : _____**Autorisez-vous le moniteur ou la monitrice de donner de l'ARNICA à votre enfant : O oui O non****Autorisez-vous la gym Villeneuve de diffuser des photos de vous sur notre site internet O oui O non**

Par sa signature le membre soussigné s'engage à :

- Suivre tous les entraînements
- Participer aux concours et manifestations organisées par la société
- S'excuser auprès du moniteur en cas d'absence
- S'acquitter de la cotisation fixée par le comité qui lui sera prochainement envoyée
- Présence à l'Assemblée Générale (uniquement les membres adultes)

Chaque membre doit être assuré personnellement contre les accidents

Envoi des cotisations : O par mail O par courrier postal

Lu et approuvé Date : _____ Signature : _____

Cette fiche est à transmettre **dans les plus brefs délais** aux moniteurs.**Attention!**en cas **de démission**, l'annoncer sur le formulaire à disposition auprès des moniteurs ou sur le site internet: www.gymvilleneuve.ch **Sinon, les cotisations restent dues.****Nom + prénom, signature du moniteur :** _____