



## FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS

ANNEE : 2023-2024	Pièces à fournir
<b>Enfant</b> : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F NOM et Prénom : né(e) le :  <b>Responsable légal</b> : NOM Prénom :  <b>Adresse</b> :  <b>Mail lisible</b> :  <b>Tél</b> :	1 photo avec <b>nom et prénom au verso</b>  <b>Souhaitez-vous une facture acquittée?</b>  <b>OUI - NON</b>

**En cas d'accident** : Personne à prévenir :

Tél :

**Merci d'indiquer ci-dessous les jours et les heures choisis pour les activités de votre enfant**

DISCIPLINE	EDUCATEUR	LUNDI	MERCREDI	SAMEDI	SALLE
GYM KIDS 6 à 8 ans 3 à 5 ans	CARINE CARINE			9 à 10 h 10 à 11 h	Dojo annexe Dojo annexe
ACROGYM 7 à 10 ans 6 à 8 ans 3 à 5 ans	CAROLE VALENTIN VALENTIN	18 h15 à 19 h15	15 h à 16 h 16 h à 16 h 45		Dojo annexe Dojo annexe Dojo annexe
CIRQUE + de 6 ans	VALENTIN		14 h à 15 h		Dojo annexe
DANSE AEROBIC 11 à 18 ans (Ados) 11 à 18 ans (Ados) 6 à 10 ans 3 à 5 ans	CARINE CARINE CARINE CARINE	19 h15 à 20 h15	15 h à 16 h 14 h à 15 h 16 h à 16 h45		Dojo annexe Préau Préau Préau

L'association se réserve le droit de supprimer un cours en raison de son faible effectif (<8).

- COTISATION ANNUELLE: Pour 1 cours par semaine : Villeneuve-Tolosane : 120€ extérieur : 130€
  - Pour 2 cours par semaine : Villeneuve-Tolosane : 130€ extérieur : 140€
- Il n'y aura pas de remboursement en cours d'année.**

MODE DE PAIEMENT		
N° CHEQUE, NOM et MONTANT	NOM de la BANQUE	DATE

Dynamic Gymnastique Villeneuve - Association Loi 1901 - affiliée à la FFCO

Site web : [dynamicgv.fr](http://dynamicgv.fr) - Courriel : [contact@dynamicgv.fr](mailto:contact@dynamicgv.fr) - Téléphone : 06 86 31 37 02

## AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) :.....  
(représentant légal)

- autorise l'association à prendre des photos ou à filmer mon enfant à l'occasion des activités associatives auxquelles il participe et autorise leur publication sur son site internet.

OUI

NON

- reconnais que .....sous ma responsabilité a pris connaissance du questionnaire de santé« QS-Sport » (CERFA 15699\*01) disponible sur le site internet de l'association et atteste sur l'honneur avoir
  - répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas nous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.
  - répondu OUI à une ou plusieurs questions ; dans ce cas veuillez joindre un certificat médical.
- reconnais avoir été informée(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification aux données personnelles collectées dans le cadre de mon adhésion et qui feront l'objet d'un traitement informatique (RGPD n° 2013-679 du 27/04/2016). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat de l'association.
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association disponible sur le site internet de l'association.

**Fait à :**

**le :**

**Signature :**