



# FICHE D'INSCRIPTION LOISIRS 2017 / 2018

Association Sportive des Pratiques Acrobatiques et Gymniques  
Mail : [aspagym\\_meylan@yahoo.fr](mailto:aspagym_meylan@yahoo.fr) – Site : [www.aspa-gym.fr](http://www.aspa-gym.fr)

**aspa**  
meylan

Personne responsable : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du participant : \_\_\_\_\_

Date de naissance :    |\_|\_|    |\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :   |\_|\_|\_|\_|    Ville : \_\_\_\_\_

## Téléphones en cas d'urgence :

Portable Père : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    Portable Mère :   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Autres téléphones en cas d'urgence (préciser : domicile, travail, autres)

\_\_\_\_\_ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    \_\_\_\_\_ :   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Antécédents médicaux : \_\_\_\_\_

**EVEIL GYM (4-5 ans)**   

**GYMNASTIQUE SPORTIVE (6 ans et +)**   

**Impossibilité** pour le jour de cours : \_\_\_\_\_

### TARIFS LOISIRS 2017 / 2018\*

	1er enfant	2 <sup>ème</sup> enfant
De 0 à 500	105 €	90 €
De 501 à 760	125 €	110 €
De 761 à 1000	155 €	140 €
Supérieur à 1001	175 €	160 €
Non Meylanais	205 €	190 €

+ **Certificat médical obligatoire dès la rentrée**

MONTANT : \_\_\_\_\_

MODE DE PAIEMENT : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

**Autorise les responsables de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu lors des entraînements ou de déplacements**

**Autorise l'utilisation d'images de mon enfant à des fins de communication sur les activités de l'ASPA, notamment au travers du site internet et des réseaux sociaux**

Signature :

Réservé à l'A.S.P.A. : date de dépôt du dossier complet

|\_|\_|   |\_|\_|   |\_|\_|\_|\_|

*(\*) Merci de nous fournir une photocopie de la carte de quotient pour les meylanais ; l'original peut vous être demandé*

➔ *Souhaitez-vous obtenir une facture ?*

*OUI*

*NON*



# FICHE D'INSCRIPTION COMPETITION 2017 / 2018

Association Sportive des Pratiques Acrobatiques et Gymniques  
Mail : [aspagym\\_meylan@yahoo.fr](mailto:aspagym_meylan@yahoo.fr) – Site : [www.aspa-gym.fr](http://www.aspa-gym.fr)

**aspa**  
meylan

Personne responsable : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du participant : \_\_\_\_\_

Date de naissance :   |\_|\_|   |\_|\_|   |\_|\_|\_|\_|

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :   |\_|\_|\_|\_|   Ville : \_\_\_\_\_

### Téléphones en cas d'urgence :

Portable Père : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|   Portable Mère :   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Autres téléphones en cas d'urgence (préciser : domicile, travail, autres)

\_\_\_\_\_ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|   \_\_\_\_\_ :   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Antécédents médicaux : \_\_\_\_\_

**GYM SPORTIVE (agrès)**   

**GYM ACCROBATIQUE**   

**Impossibilité** pour le jour de cours : \_\_\_\_\_

### TARIFS COMPETITION 2017/2018\*

	1er enfant	2 <sup>ème</sup> enfant
De 0 à 500	180 €	165 €
De 501 à 760	200 €	185 €
De 761 à 1000	220 €	205 €
Supérieur à 1001	245 €	230 €
Non Meylanais	280 €	265 €

+ 1 photo

+ **Paiement de la Licence compétition 30€**

+ **Certificat médical obligatoire dès la rentrée**

MONTANT : \_\_\_\_\_ + 30€ = \_\_\_\_\_

MODE DE PAIEMENT : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

**Autorise les responsables de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu lors des entraînements ou de déplacements**

**Autorise l'utilisation d'images de mon enfant à des fins de communication sur les activités de l'ASPA, notamment au travers du site internet et des réseaux sociaux.**

Signature :

Réservé à l'A.S.P.A. : date de dépôt du dossier complet

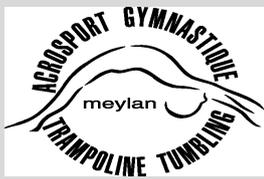
|\_|\_|   |\_|\_|   |\_|\_|\_|\_|

\* **Attention** : pour la Gym Acro, prévoir en plus l'achat d'un justaucorps de compétition  
➔ *Merci de nous fournir une photocopie de la carte de quotient pour les meylanais ; l'original peut vous être demandé*

➔ *Souhaitez-vous obtenir une facture ?*

OUI

NON



# FICHE D'INSCRIPTION PRECOMPETITION

## M.E.I. - 2017 / 2018

Association Sportive des Pratiques Acrobatiques et Gymniques  
Mail : [aspagym\\_meylan@yahoo.fr](mailto:aspagym_meylan@yahoo.fr) – Site : [www.aspa-gym.fr](http://www.aspa-gym.fr)

**aspa**  
meylan

Personne responsable : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du participant : \_\_\_\_\_

Date de naissance :    |\_|\_|    |\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :   |\_|\_|\_|\_|    Ville : \_\_\_\_\_

### Téléphones en cas d'urgence :

Portable Père : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    Portable Mère :   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Autres téléphones en cas d'urgence (préciser : domicile, travail, autres)

\_\_\_\_\_ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    \_\_\_\_\_ :   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Antécédents médicaux : \_\_\_\_\_

**Impossibilité** pour le jour de cours : \_\_\_\_\_

<b>TARIFS M.E.I. 2017/2018* Je</b>		
soussigné(e) : _____		
	1er enfant	2 <sup>ème</sup> enfant
De 0 à 500	135 €	110 €
De 501 à 760	155 €	140 €
De 761 à 1000	175 €	160 €
Supérieur à 1001	200 €	185 €
Non Meylanais	235 €	220 €
+ 1 photo		
+ <b>Paiement de la Licence UFOLEP 20€</b>		
+ <b><u>Certificat médical obligatoire dès la rentrée</u></b>		
MONTANT : _____ + 20€ = _____		
MODE DE PAIEMENT : _____		

**Autorise les responsables de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu lors des entraînements ou de déplacements**

**Autorise l'utilisation d'images de mon enfant à des fins de communication sur les activités de l'ASPA, notamment au travers du site internet et des réseaux sociaux.**

Signature :

Réservé à l'A.S.P.A. : date de dépôt du dossier complet

|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

*(\*) Merci de nous fournir une photocopie de la carte de quotient pour les meylanais ; l'original peut vous être demandé.*

➔ *Souhaitez-vous obtenir une facture ?*

OUI

NON