

FICHE D'INSCRIPTION LOISIRS 2018 / 2019

Association Sportive des Pratiques Acrobatiques et Gymniques
Mail : aspagym_meylan@yahoo.fr – Site : 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 2018 / 2019*

	1er enfant	2 ^{ème} 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** (ou questionnaire de santé pour les anciens adhérents)

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 ;

➔ Souhaitez-vous obtenir une facture ?

OUI

NON



FICHE D'INSCRIPTION COMPETITION 2018 / 2019

Association Sportive des Pratiques Acrobatiques et Gymniques
Mail : aspagym_meylan@yahoo.fr – Site : 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 2018/2019*

	1er enfant	2 ^{ème} 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 Licence 30€ (GYM) ou 40€ (ACCRO)

+ Certificat médical (ou questionnaire de santé
pour les anciens adhérents)

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

|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

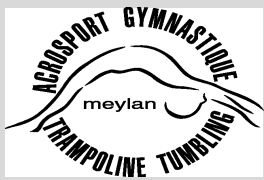
* **Attention** : ces tarifs n'incluent pas l'achat de la tenue de compétition (justaucorps)
obligatoire pour la section de gymnastique acrobatique.

➔ Merci de nous fournir une photocopie de la carte de quotient pour les meylanais.

➔ Souhaitez-vous obtenir une facture ?

OUI

NON



FICHE D'INSCRIPTION PRECOMPETITION

M.E.I. - 2018 / 2019

Association Sportive des Pratiques Acrobatiques et Gymniques
Mail : aspagym_meylan@yahoo.fr – Site : 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 : _____

TARIFS M.E.I. 2018 / 2019*

	1er enfant	2 ^{ème} 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

+ Paiement de la Licence UFOLEP 20€

+ Certificat médical (ou questionnaire de santé pour les anciens adhérents)

MONTANT : _____ + 20€ = _____

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