

FICHE D'INSCRIPTION ADULTES
Fitness et Trampoline - 2011 / 2012

Association Sportive des Pratiques Acrobatiques et Gymniques

Téléphone : 06.76.57.03.49 - Mail : aspagym_meylan@yahoo.fr - Site : www.aspa-gym.fr

aspa
meylan

Personne responsable (si le participant est mineur) : _____

Nom et prénom du participant : _____

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

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_| Ville : _____

Tel. domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Email : _____ @ _____

Médecin traitant et téléphone : _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|

Antécédents médicaux : _____

- Lundi midi (fitness)	<input type="checkbox"/>	- Lundi soir (step)	<input type="checkbox"/>
- Mardi matin (fitness)	<input type="checkbox"/>	- Mardi midi (fitness)	<input type="checkbox"/>
- Mercredi midi (stretching)	<input type="checkbox"/>	- Mercredi soir (trampo)	<input type="checkbox"/>
- Jeudi midi (fitness)	<input type="checkbox"/>	- Jeudi soir (parcours minceur)	<input type="checkbox"/>
- Vendredi midi (fitness)	<input type="checkbox"/>	- Vendredi soir (trampo)	<input type="checkbox"/>

Règlement selon : ▶ Le quotient familial (C.A.F.) en Euros (*) : _____
 ▶ Le lieu de résidence
 ▶ Le lieu où vous travaillez (*)

(*) *Merci de nous fournir photocopie de carte de quotient (l'original peut vous être demandé), attestation de l'employeur ou carte d'étudiant*

Les cours auront lieu du 12 Septembre 2011 au 30 Juin 2012

L'intégralité des cours sera maintenu sous condition d'un nombre d'adhérent suffisant

(minimum 10 adhérents par cours)

Durant les vacances scolaires, les cours auront lieu en fonction des effectifs

TARIFS ADULTES 2011 / 2012

De 0 à 500 + étudiants	125 €
De 501 à 760	150 €
De 761 à 1000	175 €
Supérieur à 1001	205 €
Profession sur Meylan	205 €
Non Meylanais	235 €

+ **Certificat médical obligatoire dès la rentrée**

MONTANT : _____

MODE DE PAIEMENT : _____

A remplir par les parents pour les mineurs :

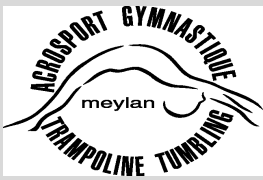
Je soussigné(e) : _____

**autorise les responsables de l'association
à prendre toutes les dispositions nécessaires
en cas d'accident survenu durant les cours**

Signature de l'adhérent :

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

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



FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS
Compétition - 2011 / 2012

Association Sportive des Pratiques Acrobatiques et Gymniques

Téléphone : 06.76.57.03.49 - 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 : _____

Tel. domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. travail Père : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. travail Mère : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Email : _____ @ _____

Médecin traitant et téléphone : _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|

Antécédents médicaux : _____

Impossibilité pour le jour de cours : _____

Numéro de licence : _____

Règlement selon : ▶ Le quotient familial (C.A.F.) en Euros (*) : _____
 ▶ Le lieu de résidence

(*) Merci de nous fournir photocopie de carte de quotient ; l'original peut vous être demandé

TARIFS COMPETITION 2011 / 2012 Je		
soussigné(e) : _____		
	1er enfant	2 ^{ème} enfant
De 0 à 500	175 €	160 €
De 501 à 760	195 €	180 €
De 761 à 1000	215 €	200 €
Supérieur à 1001	240 €	225 €
Non Meylanais	275 €	260 €
+ 1 photo		
+ licence pour compétition UFOLEP		
+ <u>Certificat médical obligatoire dès la rentrée</u>		
MONTANT : _____		
MODE DE PAIEMENT : _____		

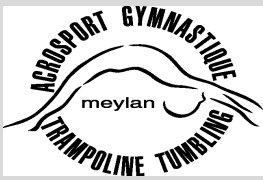
autorise les responsables de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu lors des entraînements ou de déplacements

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

Signature :

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

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



FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS
Pré-compétition M.E.I. - 2011 / 2012

Association Sportive des Pratiques Acrobatiques et Gymniques

Téléphone : 06.76.57.03.49 - 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 : _____

Tel. domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. travail Père : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. travail Mère : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Email : _____ @ _____

Médecin traitant et téléphone : _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|

Antécédents médicaux : _____

Règlement selon : ▶ Le quotient familial (C.A.F.) en Euros (*) : _____
 ▶ Le lieu de résidence

(*) Merci de nous fournir photocopie de carte de quotient ; l'original peut vous être demandé

TARIFS M.E.I. 2011 / 2012

	1er enfant	2 ^{ème} enfant
De 0 à 500	130 €	105 €
De 501 à 760	150 €	135 €
De 761 à 1000	170 €	155 €
Supérieur à 1001	195 €	180 €
Non Meylanais	230 €	215 €

+ 1 photo
+ licence pour compétition UFOLEP
+ **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

Signature :

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

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

