



# BULLETIN D'INSCRIPTION ASPA GYM

## SAISON 2023/2024

Aspa Gym Meylan - <http://aspa-gym.fr> - [aspagym\\_meylan@yahoo.fr](mailto:aspagym_meylan@yahoo.fr)

### COORDONNEES DE L'ADHERENT

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville:
Date de naissance :	
Antécédents médicaux :	

### COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL

Nom :	Prénom :
Tél :	Autre tél. :
Mail (en majuscule) :	

ACTIVITE (cochez la case correspondante)	TARIF	+ LICENCE (groupes compétition)
<input type="checkbox"/> EVEIL GYM 3-5 ans	200 €	
<input type="checkbox"/> GYM AUX AGRES Loisirs	220 €	
<input type="checkbox"/> GYM AUX AGRES Précompétition*	245 €	20 €
<input type="checkbox"/> GYM AUX AGRES Compétition*	290 €	35 €
<input type="checkbox"/> ECOLE D'ACCROBATIE	230 €	
<input type="checkbox"/> GYM ACCRO Compétition*	300 €	50 €

\* L'achat de la tenue de compétition n'est pas inclus dans le tarif annuel.

\*\* Le **2ème inscrit** d'une même famille bénéficie d'une **réduction de 20 €**.

**TOTAL A PAYER :**

\_\_\_\_\_ €

Je souhaite **une facture**  OUI  NON

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) :

\* Autorise les responsables de l'ASPA GYM à prendre toutes les mesures urgentes nécessaires en cas d'accident survenu lors des entrainements ou des déplacements.

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

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Autres pièces à fournir pour l'inscription :

\* certificat médical ou questionnaire de santé (**OBLIGATOIRE** DES LA RENTREE)

\* photo pour les groupes compétition

\* règlement de la cotisation annuelle, y compris la licence pour les groupes compétition (chèque à l'ordre de l'Aspa Gym)

