



SAISON 2023 – 2024

ENFANT NOUVELLE INSCRIPTION RENOUELEMENT

PHOTO

NOM : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : __/__/____ Age : _____ ans

Cours ou formule choisi(e) : _____

Représentant légal : NOM : _____ Prénom : _____

En qualité de Père Mère Tuteur Autre (préciser) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __/__/__/____/____/____

Adresse mail (en **MAJUSCULES**) : _____@_____

FRAIS ADMINISTRATIFS		Total	
Frais d'inscription 1ère année	20 €		
Assurance Obligatoire	5 €		5 €
Assurance Annulation facultative	15 €		
TARIFS		Bailly	Val Eur
ENFANT			
Rythm and Dance	180 €	185 €	190 €
Gymnastique	210 €	215 €	220 €
Baby Gym	195 €	200 €	205 €
RÉDUCTIONS			
Réduc Famille 2 ^{ème} et 3 ^{ème} membre	-10%		
Réduc Famille 4 ^{ème} membre	-15%		
TOTAL			

Echéancier facilité jusqu'à 6 fois maximum	Juillet	Sept	Oct.	Nov.	Déc.	Janv.	Fév.	Mars
Chèques à l'ordre de FitGym N'Co								
Coupons ANCV complétés à vos coordonnées, montant total :								€

Cocher la case concernée

- Je certifie que l'état de santé de mon enfant ne présente aucun obstacle à la pratique d'une activité sportive
- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association disponibles sur le site web FitGym N' Co.
- J'autorise l'Association Fit Gym N'Co à prendre en photo et/ou à filmer mon enfant dans le cadre de cours, de démonstrations à des fins commerciales ou dans le but de promouvoir l'association. OUI NON
- J'ai besoin d'une facture OUI NON

A fournir : deux photos d'identité couleur et une enveloppe timbrée portant votre adresse

Le : __/__/____

Signature :

Cadre réservé à FGNC :

Carte : _____ Envoi Carte : _____
 Facture : _____ Enregistrement : _____
 Observations : _____
 Dossier traité par : _____ Le : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M.....(père, mère, tuteur) autorise l'enfant

Nom, Prénom

À participer aux séances de Baby Gym, Gymnastique, Zumba Enfants (entourer l'activité choisie)

Le (jour) de(heure)
dans les locaux utilisés par FIT GYM N'co.

- J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné.
 Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, M qualité

Mme, M qualité

Je porte à la connaissance de la présidente et de l'animateur de FITGYM N'co le(s) renseignement(s) suivant(s):
signaler : asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteintes cardiaques ou toute autre maladie que vous pensez nécessaire de signaler à l'équipe

En cas d'urgence, je demande de prévenir (par ordre de préférence) OBLIGATOIRE :
Pour chaque personne, indiquer les nom, prénom, qualité et numéro de téléphone

- 1-
- 2-
- 3-

En dehors d'une période d'adaptation nécessaire pour les petits de la Baby Gym (3 ans), les parents ne sont pas autorisés à rester lors du cours de leur enfant (sauf demande expresse de l'animateur).

Quelques séances seront organisées en cours d'année (par exemple juste avant Noël) en présence des parents et familles proches pour suivre l'évolution des enfants. Nous comptons sur votre compréhension et collaboration pour permettre à votre petit de grandir et d'acquérir l'autonomie nécessaire à certains apprentissages.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation.

Fait à Le.....

Signature

"Lu et approuvé"