



CLUB GYMNIQUE DE LILLE
Salle Noël D'hérain
17 bis, Rue Jean-Sans-Peur
59000 LILLE
Association loi 1901
03 20 42 89 73

LES PETITS

Saison 2018-2019

Photo d'identité

ATTENTION : Ne cochez qu'UNE SEULE case ➤

Bébé Gym (18 mois - 3 ans) : _____ **Samedi** **10h15-11h00**
Présence 1 parent obligatoire

Baby Gym (3 - 5 ans) : _____ **Mercredi** **10h30-11h30**
Mercredi **11h30-12h30**
Mercredi **15h45-16h45**

L'enfant : Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Urgence : Personne à prévenir : Téléphone :
ou : Téléphone :
Pour information : en cas d'accident grave les sapeurs-pompiers sont alertés.

Personnes venant rechercher l'enfant après le cours : Noms et Prénoms :

Parents : Nom : Prénom :

Contacts : Domicile : Travail : Portable :

Email :

A l'occasion des entrainements ou compétitions l'adhérent peut être photographié ou filmé. Ces documents peuvent être utilisés en interne comme en externe au Club Gymnique de Lille. La signature de cette fiche vaut acceptation du règlement intérieur du Club Gymnique de Lille. Cette fiche d'inscription devra être rendue, dûment complétée et signée, accompagnée du règlement de la cotisation annuelle et des pièces demandées ci-dessous, avant le premier cours suivi (toute personne n'ayant pas rendu son dossier complet ne sera pas admise en cours).

A : le :
Signature des parents

Pièces à fournir : La cotisation annuelle 2018-2019 : 230 € Le(s) chèque(s) doivent être libellé(s) au nom du CG LILLE et arrondis à l'euro supérieur en cas de paiement en 2 ou 3 fois. Indiquer au dos le nom de l'enfant.

- **1 certificat médical d'aptitude à la gymnastique (obligatoire pour l'assurance) à fournir impérativement avant le premier cours.**
- **2 photos d'identité récentes** - inscrire le nom de l'enfant au dos de la photo.
- **2 enveloppes timbrées libellées au nom et adresse des parents.**

ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REFUSES

Partie réservée à l'administration

Inscription reçue le :

Règlement - Mode : Montant : €

Inscription d'un frère ou d'une sœur :

Paiement : Certificat Médical : Photos : Enveloppes : Signature :