



Cadre réservé à la section :	
Entraîneur :	
Cours :	
Cotisation :	€

**ADHERENTE GYMNASTIQUE :**

Inscription  Réinscription

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : -----/-----/-----

Adresse : ..... CP : .....

VALENTON  VSG  AUTRE  Précisez : .....

Tèl : .....

Famille	Responsable 1 ou adhérent adulte	Responsable 2 ou personne à prévenir en cas d'urgence
Nom et prénom		
Portable (obligatoire)		
Adresse mail (obligatoire)		
Profession		

**COURS :** Mini poussine -6ans (maternelle)  Gym débutante  Gym compétition  Gym loisir

**Pièces à fournir :** Certificat médical de moins de 3 mois  1 photo d'identité   
Chèque de caution de 80 €

cotisation unique 310 € de 2 à 4h par semaine			Justaucorps du club offert				<b>Montant de la cotisation annuelle à payer après déduction</b>	Les Bons CAF seront signés et rendus à la famille en janvier 2023 après paiement intégral de la cotisation  A encaisser par la famille
Plus de 4h par semaine 350 euros	Plein tarif (cotisation + licence pour la gym)	Assurance Gym	Taille en âge ----- ans  et en cm ----- cm  distribution décembre 2023	Total après ajout	Pass'sport 50€ (6-18 ns)			
Cotisation		+5	OFFERT	=	-	=	€	

**Tout inscrit doit payer l'intégralité de la cotisation du groupe dans lequel il est inscrit**

Chèques : Max 3 chèques	Montant	Espèces Max 3 versements Date	Montant	Pass'sport	Montant	ANCV	Montant	Bon CAF	Montant
N° :		1 :		<input type="checkbox"/> Pass'sport		...€ x		<input type="checkbox"/>	
N° :		2 :				...€ x			
N° :		3 :				...€ x			

Banque : ..... NOM des chèques : ..... 1 seul encaissement en début de mois

**AUCUN remboursement de cotisation ne sera effectué en cours de saison**

A Valenton, Le .....

Signature des parents :

Demande Attestation de paiement

Attestation donnée le : .....