



Gymnastique Volontaire - J'y Vais
Plaisance-du-Touch

Saison 2023-2024

PHOTO

Gymnastique Volontaire – J’y Vais (GV-JV) Bulletin d’inscription enfants

Nom de l'enfant	Prénom	Date de naissance	Sexe F / M	N° de licence si réinscription

NOM et Prénom du responsable légal :

Adresse : App / Bat :N° : rue :

Code postal : Ville :

Téléphone. : Père :Mère :

Email père

Email mère

Cette information est importante. Elle vous permettra de recevoir la licence de l'enfant et d'être informé de l'actualité de l'association.

Attestation Comité d'Entreprise : Oui Non

Cocher votre choix de cours

LUNDI		Animateur : Frédéric
<input type="checkbox"/>	17h30-18h30	Multi-activités 2017-2018 (5 à 6 ans)
<input type="checkbox"/>	18h30-19h30	Multi-activités 2015-2016 (7 à 8 ans)

MERCREDI					
Animatrice : Delphine			Animateur : Frédéric		
<input type="checkbox"/>	14h00-15h00	Gym acrobatique (1 h) 2015-2016 (7 à 8 ans)	<input type="checkbox"/>	14h30-15h30	Multi-activités 2016-2017 (6 à 7 ans)
<input type="checkbox"/>	15h00-16h30	Gym acrobatique (1h30) 2011-2014 (9 à 12 ans)*	<input type="checkbox"/>	15h30-16h30	Multi-activités 2017-2018 (5 à 6 ans)
<input type="checkbox"/>	16h30-17h30	Multi-activités 2019 (4 ans)	<input type="checkbox"/>	16h30-17h30	Multi-activités 2018-2019 (4 à 5 ans)

*Les enfants doivent avoir des bases de gymnastique artistique

JEUDI		Animatrice : Marie-Laure
<input type="checkbox"/>	17h30-18h30	Eveil corporel (parcours gym) 2017-2019 (4 à 6 ans)
<input type="checkbox"/>	18h30-19h30	Danse moderne – street jazz 2013-2015 (8 à 10 ans)

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom et Prénom : Tél. :
Autre personne : Tél. :
Médecin : Tél. :

Problèmes de santé à signaler et besoins particuliers

.....
 J'apporte un certificat médical pour mon enfant

Frères et sœurs inscrits à la GV

Décharge de responsabilité relative aux mineurs pendant les cours de GV

Je soussigné(e), M./Mme....., père, mère, tuteur (*)
du mineur : Nom..... Prénom.....
Demeurant à (adresse) :
Certifie et déclare autoriser mon enfant à participer aux séances de Gymnastique Volontaire de GV-JV le
(jour)..... de à (heure) au gymnase Marcel Pagnol de Plaisance-du-Touch

J'autorise l'animateur responsable à prendre toutes les mesures qu'il jugera nécessaires

Règles de sécurité concernant l'arrivée et le départ des mineurs

L'un des parents (ou un représentant explicitement désigné ci-dessous) est tenu d'amener et de venir chercher l'enfant au gymnase Marcel Pagnol.

Mon enfant rejoindra mon domicile accompagné de :
M./Mme tél. :

J'autorise / je n'autorise pas (*), mon enfant à rejoindre mon domicile, **non accompagné**, dès la fin de la séance et je dégage la présidente de l'association de toute responsabilité concernant le trajet.

Droit à l'image

J'autorise / je n'autorise pas (*), l'association à filmer ou photographier mon enfant dans le cadre de ses activités de gymnastique volontaire.

(*) rayer la mention inutile

En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à l'appliquer

Date :

Signature du responsable légal