

A.G.V DE VILLABE

Delphine BERTAUX

4 T PASSAGE REGULUS

[**michaud.agv@gmail.com**](mailto:michaud.agv@gmail.com)

[**maseti72@gmail.com**](mailto:maseti72@gmail.com)

**agv.bertaux@gmail.com**

agv-villabe.site123.me

Siret 334 383 460 00071

PHOTO

**FICHE D’INSCRIPTION ENFANTS ET BABY GYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENT CONCERNANT L’ENFANT**  🞎 INCRIPTION N° |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  🞎 REINSCRIPTION N° DE LICENCE    |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  Nom……………………………………………………….… Prénom………………………………………………………  Date de Naissance  |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  (|\_\_\_|\_\_\_| Ans)  Adresse : ………………………………………………………………...……………………………………………………………………..  Code Postal |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  Ville : ……………...............................................................  🞎 Baby Gym  **SECTION POUR LES MATERNELLES**  🞎 Petite section 🞎 Moyenne section 🞎 Grande section  **CLASSE POUR LES PRIMAIRES**  🞎 CP 🞎 CE1 🞎 CE2 🞎 CM1 🞎 CM2  **Si vous ne souhaitez pas la diffusion de votre photo,**  **cochez cette case 🞎** | **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT**  **LE REPRÉSENTANT LÉGAL**  Nom………………………………………Prénom………….………  🕿 Domicile : |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| indispensable  🕿 Portable |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| indispensable  **Adresse mail indispensable pour la réception de votre licence :**  ………………………………….….…@.........................................  ***EN CAS D’ACCIDENT PRÉVENIR*** :  Précisez : Père – mère – frère – sœur –autre ……………….  Nom :…………………………… Prénom…………………………  🕿|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  Père – mère – frère – sœur –autre ……………….  Nom : …………………..………. Prénom…………………………  🕿|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |

***HORAIRE DES COURS DU MERCREDI***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANIMATRICES** | **HORAIRES** | **CLASSES OU AGES** |
| Véronique | 14h00 à 15h30 | A partir du CP |
| Sonia | 16h00 à 17h00 | SECTION 2021 |
| Sonia | 17h00 à 17h50 | SECTION 2022 |
| Sonia | 17h50 à 18h50 | SECTION 2020 |

***HORAIRES DES COURS DU SAMEDI***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANIMATRICES** |  | **CLASSES OU AGES** |
| Véronique | 9h00 – 9h50 | BABY GYM 9 mois à 3 ans |
| Véronique | 10H30 – 11h30 | A partir du CP |

**DECHARGE PARENTALE**

Je soussigné (e) 🞎 Père 🞎 Mère 🞎 Représentant légal, de l’enfant …………………………………autorise le dit enfant à participer aux séances de gymnastique volontaire dans les locaux utilisés par la section de gymnastique volontaire :

🞎 Le mercredi de : …..…H……..à …..…H…..…

🞎 Le samedi de 10H30 à 11H30

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d’accueil et d’animation et je précise que :

🞎 J’autorise l’enfant à rejoindre son domicile non accompagné

🞎 L’enfant rejoindra son domicile accompagné de :

🞎Père 🞎Mère 🞎Tuteur 🞎 Frère 🞎 Sœur 🞎 Autre Mr- Mme……………………………………………………………………….

🞎Père 🞎Mère 🞎Tuteur 🞎 Frère 🞎 Sœur 🞎 Autre Mr- Mme……………………………………………………………………..….

**PROBLEMES DE SANTÉ A PORTER A LA CONNAISSANCE DE L’ANIMATEUR & DU PRÉSIDENT :**

🞎Asthme - 🞎Diabète - 🞎 Epilepsie - 🞎Atteintes cardiaques - 🞎Autres à préciser :………….………………………………….

DATE SIGNATURE

**TARIFS AVEC LICENCE ET ASSURANCE**

🞎 Baby Gym 118 € + 27,50 € (1)

🞎 Cours enfants mercredi 118 € + 27,50 € (1)

🞎 Cours du samedi 118 € + 27,50 € (1)

🞎 Cours enfants mercredi & samedi 178 € + 27,50 € (1)

🞏 **HORS VILLABÉ** **25 €**

1. 24,50 € = coût de la licence et de l’assurance pour un enfant.

**RÈGLEMENT**

🞎 Comptant en espèces

🞎 Au comptant en chèque libellé à l’ordre de l’AGV de Villabé

🞎 Règlements échelonnés en 6 fois maximum par chèques pour toute inscription avant le 1er novembre

🞎 Chèques ANCV Vacances et coupons sport, Pass’Sport

MONTANT DE VOTRE RÉGLEMENT : …………………………. €

Besoin d’une attestation 🞎 OUI 🞎 NON

**DOCUMENTS A FOURNIR** :

🞎 1 photo d’identité

**⮚Si c’est une première inscription :**

🞎 1 certificat médical attestant que votre enfant est apte à pratiquer de la gymnastique.

**⮚Si c’est un renouvellement :**

🞎 Remplir le questionnaire de santé par vos soins, le dater et le signer

N° agrément Jeunesse et Sport 91 S 456 (10/10/1989)