

Fiche d'inscription
baby-gym – zumba enfant
Saison 2021/2022

Nom du responsable de l'enfant :
agissant en qualité de * : père mère tuteur tutrice

NOM prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

PHOTO

certificat médical obligatoire fourni : oui non

Tarifs : cours + assurance

Baby-crèche	90 €	110 € Extérieurs
Baby- gym	90 €	110 € Extérieurs
Zumba enfant	120 €	135 € Extérieurs
Réduction 10% par enfant si plusieurs enfants de la même famille		

vous pouvez régler en 3 fois, chèques débités en octobre 2021, janvier et mai 2022

Les chèques sont à établir à l'ordre de : "ASCB Gymnastique"

1 chèque 2 chèques 3 chèques

Madame, Monsieur,

Dans le cadre des assurances souscrites par l'Association au bénéfice de ses adhérents, vous avez la possibilité, si vous le souhaitez, de souscrire à titre individuel auprès de l'assureur de l'A.S.C.B. une Garantie corporelle renforcée contre tous les incidents risquant de survenir à l'occasion de votre activité sportive au sein de l'Association.

Si vous êtes intéressé(e), votre responsable de section vous remettra à première demande le dossier complet avec les conditions de souscription à cette Garantie corporelle renforcée.

Le Comité de direction de l'A.S.C.B. ».

Je souscris à l'assurance complémentaire : OUI NON

Tout dossier incomplet sera refusé

***IMPORTANT : En cas d'abandon en cours de saison, aucun remboursement ne sera effectué**

**cocher votre choix*

Les données recueillies sur cette fiche d'inscription sont utilisées à des fins administratives et ne seront divulguées à aucun organisme tiers.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi "informatique et Libertés" du 6 janvier 78.

Pour l'exercer, vous devez vous adresser à ascbgym@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE
pour les mineurs (es)

Je soussigné(e) Nom, Prénom.....

agissant en qualité de * : père mère tuteur tutrice

autorise Nom, Prénom.....

à pratiquer l'activité baby-gym proposée par l'ASCB Gym.

J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (soins divers, hospitalisations.etc...) dans les plus brefs délais.

Personne (s) à contacter en cas d'urgence :

☎ fixe :☎ portable :☎ bureau :

Précautions à prendre sur le plan médical : traitement particulier, allergie à certains médicaments etc....

Autres informations utiles:.....

En cas de déplacement, je donne mon accord pour tous moyens de transport retenus *:

oui non

Autorisation de publication éventuelle de photos de mon enfant *:

- dans la presse : oui non
- sur le site internet de l'ASCB oui non

Je reconnais avoir reçu le règlement intérieur de l'ASCB Gymnastique

Fait à.....le.....

Signature

**cocher votre choix*

Les données recueillies sur cette fiche d'inscription sont utilisées à des fins administratives et ne seront divulguées à aucun organisme tiers.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi "informatique et Libertés" du 6 janvier 78.

Pour l'exercer, vous devez vous adresser à ascbgym@gmail.com