

NOM et Prénom (de l'adhérent) : .....

Groupe : .....

Je soussigné :

Nom et Prénom ....., représentant légal de l'enfant

## Questionnaire de Santé

- atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande (pour les mineurs) ou à ma demande (pour les majeurs) à la FFGym pour la saison en cours.
- atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

ATTENTION, si une réponse est cochée OUI, il vous faudra fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de la gymnastique (en compétition pour les groupes considérés).

## Règlement Intérieur

- atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et des Chartes Gymnastes et parents du Club Athlétique Fumacien et m'engage à les respecter.

*Signature précédée de la mention « lu et approuvé »*

Fait à ..... le .....

## Règlement de l'adhésion

<b>Montant de l'adhésion</b>	
Pass'Sport >> numéro .....	
Bon CAF <sup>(1)</sup>	
Chèques Vacances <sup>(1)</sup>	
Espèces	
Carte Bancaire (Hello Asso)	
Chèque Bancaire # 1 <sup>(2)</sup>	
Chèque Bancaire # 2 <sup>(2)</sup>	
Chèque Bancaire # 3 <sup>(2)</sup>	
Réduction Famille (5€ 2- ahérents / 10€ - 3 adhérents / 15€ - 4 adhérents)	

<sup>(1)</sup> joindre les moyens de paiement originaux

<sup>(2)</sup> à l'ordre du Club Athlétique Fumacien