



FICHE INDIVIDUELLE

SAISON 20..... / 20.....

NOM et Prénom (du gymnaste) :

Groupe :

Je soussigné :
 Nom et Prénom, représentant légal de l'enfant,

QUESTIONNAIRE DE SANTE

atteste avoir rempli le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la FFGym.

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).

REGLEMENT INTERIEUR

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

REGLEMENT DE L'ADHESION

Pass'Sport Indiquer lisiblement le code : _____ (+ transférer le mail à l'adresse inscriptionscaf@gmail.com)€
Chèques bancaires (à l'ordre du Club Athlétique Fumacien) n° du 1er chèque : _____ n° du 2ème chèque : _____ n° du 3ème chèque : _____€€€
Carte bancaire (via le site HelloAsso)€
Virement bancaire€
Espèces€
Chèques vacances ANCV€
Bons CAF€
TOTAL Montant de l'adhésion :€
Réduction Famille (5€ pour le 2ème adhérent)€

Club Athlétique Fumacien

N°RNA : W081002000 - N° Siret : 78026201000025 - APE 9312Z - Agrément Jeunesse et Sport S 5723

Complexe sportif du Bois du Ham - BP 11 - 08170 Fumay

Tél. 06.81.52.88.09 - Courriel : comitedirecteur.caf@gmail.com

