

FICHE D'INSCRIPTION : GYM TONIQUE

Groupe	
--------	--

RENSEIGNEMENTS du/des tuteur(s) légal (aux) ou du participant Majeur

NOM	
PRÉNOM	
DATE NAISSANCE	
ADRESSE	
CODE POSTAL COMMUNE	
TÉLÉPHONE	Fixe : _____ Portable: _____
MAIL	_____@_____
MAIL	_____@_____

- J'atteste sur l'honneur bénéficier d'une assurance responsabilité civile
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur
- J'autorise l'association à me prendre en photo lors des activités et à les utiliser sur les supports de communication existants si besoin (notamment site internet, affiches.../...)

**Afin de répondre à l'obligation de faire contrôler par un médecin son aptitude physique à effectuer une activité sportive et conformément à notre règlement intérieur, un certificat médical de non contre-indication à l'activité sportive "Gym Tonique" est nécessaire pour toute inscription.**

**L'inscription est effective qu'à la remise du dossier complet d'inscription**

Signature du participant

**Réservé à l'association**

Adhésion versée :

Participation financière activité :  chèque       chèque ANCV       chèque CESU  
 espèce