



# FICHE INSCRIPTION 2023/2024

## ACTIVITÉ : GYM ENFANTS

NOM..... PRENOM.....	<input type="checkbox"/> 1 photo
Date de Naissance.....	<input type="checkbox"/> Certificat médical <b>OBLIGATOIRE</b>
Adresse.....	<input type="checkbox"/> Facture pour CE
Courriel (lisible).....	① / / / / / <b>OBLIGATOIRE</b>

8 ans et + de 14h00 à 15h00     6-8 ans de 15h00 à 16h00     3 à 5 ans de 16h00 à 17h00

18 à 24 mois de 10h00 à 10h45     2 ans à 3 ans de 10h45 à 11h30     3 à 5 ans de 11h30 à 12h15

Cours 45 mn : 118€    Cours 1h00 : 120€

### BANQUE :

### TARIF RÉDUIT :

	Nbre de chèque	Montant	N° de chèque	Date d'encaissement
COTISATION ADHESION	1 PAIEMENT	120€ ou 118€ 25.00€		OCTOBRE
OU EN 2 FOIS	1	75€    74€		OCTOBRE
	2	70€    69€		NOVEMBRE

\*Tarif réduit :  Famille     Demandeur d'emploi     Étudiant     2<sup>ème</sup> activité     3<sup>ème</sup> activité

Renseignements complémentaires : .....

ENGAGEMENT SUR UNE SAISON  
AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ EN COURS DE SAISON  
**En cas de nouvelles restrictions sanitaires, les cours seront assurés en Visio**

### DECHARGE RESPONSABILITE CONCERNANT LES MINEURS

Je soussigné (e) .....père, mère, de l'enfant .....  
Certifie et déclare autoriser mon enfant à participer au cours de .....  
Les (jours) ..... et à (heures) ..... dans les locaux utilisés par l'Oracs. Je dégage  
Le président de toute responsabilité concernant le trajet de retour au domicile après la séance.

### DROIT D'IMAGE

J'autorise     oui     non    la prise de photo durant les cours et spectacle

SIGNATURE

Le.... /.... /..../

83 boulevard des écoles 31270 Villeneuve-Tolosane  
Espace Marcel Pagnol  
Siret : 4191576560010  
① : 06.61.94.42.65  
☎ : 05.62.20.81.39