



FICHE D'ADHESION

ADOLESCENT

De 15 à 17 ans

Ne rien inscrire :

Réservé au secrétariat

Inscription sur : la Base ☐
I Réseau ☐
Liste diffusion ☐
Yapla ☐
Nouvel adhérent ☐

Merci de compléter ce document EN MAJUSCULES.

NOM : PRENOM : : ☐ fille ☐ garçon

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE EMAIL de l'enfant **en majuscules** :

PARENT/RESPONSABLE LEGAL : ☐ M. ☐ Mme NOM.....PRENOM.....

ADRESSE POSTALE.....

ADRESSE EMAIL **en majuscules** :

PERSONNE(S) à contacter si nécessaire :

1 – NOM : TEL :

2 – NOM : TEL :

PREALABLE A L'INSCRIPTION :

☐ J'atteste avoir pris connaissance: ☐ du règlement intérieur
☐ de l'ensemble du dossier « Documents à lire ».

☐ J'atteste sur l'honneur que mon enfant et moi-même avons répondu négativement à l'ensemble des questions relatives à l'état de santé du sportif mineur et confirme son aptitude à la pratique de l'activité physique proposée **OU** je remets un certificat médical de moins de 6 mois.

AUTORISATIONS PARENTALES SPECIFIQUES :

☐ J'autorise mon fils/ma fille à adhérer à de l'Association d'EPGV de Lardenne
Siège social : 30, rue Jean d'Alembert 31100 Toulouse
Adresse postale : 14 chemin Salinie 31100 Toulouse
N° SIRET : 339 335 366 00029 Déclaration à la préfecture de la Haute-Garonne du 29 juin 1984
Et modifiée le 7 août 2024. RNA : W313025400
Agrément Jeunesse et Sport : 31 AS 630

☐ J'autorise mon fils/ma fille à rentrer, de manière autonome, au domicile après le cours

☐ En cas d'accident ou d'indisposition grave, pendant le cours de gymnastique ET si les 2 personnes mentionnées ci-dessus sont injoignables, j'autorise le responsable du cours à recourir aux services de soins d'urgence.

Tournez SVP →

ADHESION :

La cotisation annuelle ne fera l'objet d'aucun remboursement total ou partiel en cas d'abandon de votre part, quel qu'en soit le motif.

Situation	Modification à appliquer	Justificatif	Montant à payer
* Famille avec adulte	Adulte à 142€ + 1 adolescent 122 €	Nom du 1 ^{er} inscrit :	264€
* Bénéficiaire coupons ANCV	* Soustraire le montant du chèque ANCV * Ajouter les frais de gestion de 2,5%	Montant =€ Nombre de chèques	
* Pass Sport 70 €	Soustraire de la cotisation	A fournir lors de l'inscription	

PAIEMENT :

NOM de l'émetteur ou du bénéficiaire 	BANQUE 	MONTANT Chèque : 2 ^{ème} chèque (débit en décembre) : A L'ordre de l'AGV de Lardenne
---	---------------------	---

DOCUMENTS A JOINDRE :

- Certificat médical de moins de 6 mois si nécessaire
- Si pas d'adresse mail, 2 enveloppes timbrées à votre adresse

DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE :