**Association Vicoise de Gymnastique Volontaire**

# FICHE INSCRIPTION MINEURS
## ANNÉE 2021/2022
### COPIE TRÉSORERIE

Nom : ……
Prénom : …….....
Date de naissance …. /…. /….. à : ……
Profession : ……
Adresse : ……
Code postal : …… Ville : ……
N° tél : …. /….. /…. /…. /….
Courriel : *(obligatoire pour recevoir la licence)* :
……@.....

**Tarif 100 € à régler en 2 chèques de 50 €**
**Non remboursable**
Le jour de l'inscription impérativement
**Règlement par chèque à l'ordre de l'A.V.G.V**

**Certificat Médical obligatoire (valide 3 ans)**
**Questionnaire médical à remplir entre chaque renouvellement**

- **Cours adultes (pour les + 12 ans)** □

**J'autorise l'association à diffuser les photos me concernant sur le site de l'association et les publications de la commune : oui □ non □**

**J'ai bien pris connaissance de la Chartre de l'Adhérent(e) pour l'année en cours et je m'engage à la respecter.**
**A Vic sur Aisne, le**

**Signature**

**Association Vicoise de Gymnastique Volontaire**

# FICHE INSCRIPTION MINEURS
## ANNÉE 2021/2022
### COPIE SECRÉTARIAT

Nom : …….
Prénom : …….
Date de naissance : ….. /…../…. à : ……..
Profession : ……
Adresse : ……
Code postal : …… Ville : ……
N° tél : …../…../…. /…. /….
Courriel : *(obligatoire pour recevoir la licence)* :
……@.....

**Tarif 100 € à régler en 2 chèques de 50 €**
**Non remboursable**
Le jour de l'inscription impérativement
**Règlement par chèque à l'ordre de l'A.V.G.V**

**Certificat Médical obligatoire (valide 3 ans)**
**Questionnaire médical à remplir entre chaque renouvellement**

- **Cours adultes (pour les + 12 ans)** □

**J'autorise l'association à diffuser les photos me concernant sur le site de l'association et les publications de la commune : oui □ non □**

**J'ai bien pris connaissance de la Chartre de l'Adhérent(e) pour l'année en cours et je m'engage à la respecter.**
**A Vic sur Aisne, le**

**Signature**