

SAISON 2025/2026

**GYMNASTIQUE ARTISTIQUE DE GOUVIEUX
G.A.G.**

Section : COURS ADULTES FITNESS

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :





ADRESSE MAIL :

PROFESSION :

Pièces à Fournir

- 1 photos d'identité (1 pour la licence, 1 pour le dossier).
- 1 enveloppe (format 16 x11) timbrée au tarif en cours.
A votre adresse
- 1 enveloppe (format 22,5 x 16) timbrée pour plus de 50 gr,
A votre adresse
- Le règlement de la cotisation (par chèque de préférence).
- L'autorisation d'intervenir en cas d'incident

Je soussigné (e) sollicite mon inscription, OU celle de mon enfant, au club de gymnastique artistique de Gouvieux pour la saison 2025/2026 **J'ai pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les règles.**

Gouvieux, le 2025

Signature, précédée de la mention
« Lu et approuvé »

Saison 2025/2026

GYMNASTIQUE ARTISTIQUE DE GOUVIEUX
G.A.G.

Section : GYMNASTIQUE ADULTE FITNESS

FICHE COMPTABLE

NOM : Prénom :

ADRESSE :

.....
.....

Téléphone domicile : Téléphone portable :

COTISATION ANNUELLE

COURS ADULTE FITNESS :

1 cours	240.00
---------	--------

2 cours	300.00
---------	--------

3 cours	360.00
---------	--------

4 cours	400.00
---------	--------

TOTAL
.....

Pour toutes facilités de paiement, contacter le club.

Réglé par chèque : n° : Banque

Espèces :

Le :

Saison 2025/2026

**GYMNASTIQUE ARTISTIQUE DE GOUVIEUX
G.A.G.**

Section : GYMNASTIQUE ADULTE FITNESS

AUTORISATION D'INTERVENTION

OBJET : AUTORISATION DE SOINS ET SUITE A DONNER

Je soussigné (e)
N° de sécurité sociale :
Né (e) le : A :

AUTORISE :

- D'une part, le chirurgien à pratiquer tous les cas liés à l'intervention chirurgicale, et l'anesthésiste-réanimateur, à pratiquer tous les actes détachables du processus opératoire.
- D'autre part, à pratiquer ou à faire pratiquer tous les examens nécessaires à l'établissement du diagnostic, voir le cas échéant dans un centre hospitalier.
- Ainsi que, ma sortie après soins et accord du médecin.

FAIT A : LE :

SIGNATURE
(Précédée de la mention « lu et approuvé»).

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

 : Domicile : Bureau :

Portable :

Saison 2025/2026

GYMNASTIQUE ARTISTIQUE DE GOUVIEUX G.A.G.

Section : GYMNASTIQUE ADULTE FITNESS

REGLEMENT INTERIEUR

TENUE VESTIMENTAIRE PRATIQUE PENDANT LES COURS

TENUE PRATIQUE

1 SERVIETTE DE TOILETTE

1 BOUTEILLE D'EAU

DES BASKETS PROPRES (usage uniquement en salle).

COTISATION

La cotisation est annuelle. Elle est non remboursable pour quelques motifs que ce soit

INFORMATIONS PRATIQUES :

LES PORTABLES DEVONT ETRE ETEINTS PENDANT LES COURS

*(la présence des enfants des adhérents n'est pas souhaitée pendant les cours,
L'association décline toute responsabilité en cas de présence exceptionnelle).*

L'association décline toutes responsabilités en cas de vol de bijoux ou vêtements ou chaussures de valeurs ou portables laissés dans les vestiaires ou dans la salle (Sans surveillance).

EN FONCTION DE LA DISPONIBILITE DE FATIMA DES COURS POURRONT ETRE ASSURES PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES

Pour tous renseignements complémentaires vous pouvez téléphoner

A la Directrice Technique et Administrative : Christine COCHINARD : 06.09.59.22.63

OU FATIMA (coach) : 06.42.41.60.86 renseignements sur le contenu des cours.