



BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de compléter ce formulaire et de le retourner à ton moniteur.

INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

NPA, localité : _____

Date de naissance : _____

Téléphone privé : _____

Portable : _____

Adresse électronique : _____

Date d'entrée dans la société : _____

Info santé (allergies ou autres) : _____

Groupes (cocher ce qui convient):

Parents-Enfants

Infantines 1

Infantines 2

Petites Jeunes Filles

Moyennes Jeunes Filles

Grandes Jeunes Filles

Petits Jeunes Gymnastes

Moyens Jeunes Gymnastes

Agrès Mixte

Junior Mixte

Athlétisme Mixte

Gym Tonique

Dames Sports

Dames

Hommes

Coordonnées du représentant légal pour les mineurs :

Nom : _____

Prénom : _____

Portable : _____

Signature : _____

En validant ce formulaire, je deviens membre de la société et j'accepte le règlement interne et les statuts. Statuts et règlement interne sur le site : www.fsg-lasarraz.com

Le comité et l'ensemble des moniteurs te souhaitent la bienvenue et de beaux moments au sein de la société.