

## Bulletin d'inscription - Saison 2024-2025

Je désire inscrire mon enfant aux cours suivants (cochez dans la seconde colonne) :

N° Cours	X	Cours	Cotisation	Moniteur	Jour	Horaire	Lieu
01		Parents-enfants <i>3 ans ½ à 5 ans</i>	200.-	Sylvie BATTISTON	Lundi	17h15-18h00	Ecole des RANCHES
02		Athlétisme mixte <i>5 à 8 ans</i>	230.-	François BONNAMOUR	Lundi	17h30 - 19h00	Ecole VERNIER-PLACE
03		Athlétisme mixte <i>7 à 10 ans</i>	230.-	François BONNAMOUR	Mardi	17h30 -19h00	Ecole VERNIER-PLACE
04		Gym enfantine Mixte <i>4 à 7 ans</i>	180.-	Valérie RIVOIRE	Mardi	16h30- 17h30	Ecole des RANCHES
05		Jeunes Gym. Mixte <i>6 à 9 ans</i>	190.-	Valérie RIVOIRE	Mardi	17h45- 19h00	Ecole des RANCHES
06		Jeunes Gym. Mixte <i>Dès 10 ans</i>	200.-	Valérie RIVOIRE	Jeudi	16h30-18h00	Ecole des RANCHES
07		Athlétisme Mixte <i>10 à 13 ans</i>	230.-	Julien ENGEL	Jeudi	17h30- 19h00	Ecole VERNIER-PLACE
08		Athlétisme Mixte <i>14 à 20 ans</i>	260.-	Julien ENGEL	Jeudi	19h00- 20h30	Ecole VERNIER-PLACE

Remarque : Les cours n'ont pas lieu pendant les vacances scolaires.

### MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Nom de Famille : \_\_\_\_\_

Sexe : Fille\* - Garçon\* (\*Biffer ce qui NE convient PAS)

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Email gymnaste : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Prénom & Nom (mère) : \_\_\_\_\_ Prénom & Nom (père) : \_\_\_\_\_

Tél. portable (mère) : \_\_\_\_\_ Tél. portable (père) : \_\_\_\_\_

Tél. professionnel (mère) : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel (père) : \_\_\_\_\_

Email (mère) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Email (père) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom de la compagnie d'assurance (accident personnel) : \_\_\_\_\_

Numéro du contrat d'assurance : \_\_\_\_\_

Numéro AVS de l'enfant : \_\_\_\_\_

J'autorise dans le cadre des activités sportives du Club Athlétique de Vernier, la prise de photos de mon enfant. Les photos pourront être utilisées exclusivement pour la diffusion de résultats ou résumé de manifestation. Non  Oui

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

Le soussigné (représentant légal de l'enfant) reconnaît avoir pris connaissance du règlement interne du Club. Vous attestez que le membre est en possession d'une assurance accident personnelle (A renseigner dans le formulaire ci-dessus).

**Les inscriptions sont enregistrées toute l'année et validées par le paiement de la cotisation.**

**Ce paiement doit être fait dans le courant du mois qui suit l'inscription.**

Par ailleurs quand vous désirez quitter le Club il est impératif de faire un courrier, pour que ce départ puisse être enregistré officiellement.

**Ce formulaire complété est à remettre impérativement au moniteur/monitrice ou par courrier au président du club.**