

	<p align="center">SOCIÉTÉ DE GYMNASTIQUE LA CONCORDE ROBERTSAU</p> <p align="center">36 QUAI JACOUTOT - 67 000 STRASBOURG WWW.CONCORDEROBERTSAU.COM - GYMCLUB.CONCORDE67@GMAIL.COM</p> <p align="center"><i>N° téléphone : 03.88.79.11.79 (lundi et vendredi de 14H à 17H)</i></p> <p align="center">ASSOCIATION AGRÉÉE PAR LE GOUVERNEMENT S.A.G N° 3787 MEMBRE DE LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DE GYMNASTIQUE REGISTRE DES ASSOCIATIONS XVII N° 5</p>	<p align="center">Photo (obligatoire pour les mineurs)</p>
		<p>N° Dossier :</p>

NOM PRÉNOM

Date de naissance Sexe (H / F)

Adresse

Code postal Ville

Téléphone fixe ou portable

Adresse Mail (**lisible**)

FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

DISCIPLINE(S) CHOISIE(S) :

Validation coach

- | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------|
| BABY-GYM | <input type="checkbox"/> G1 | <input type="checkbox"/> G2 | <input type="checkbox"/> G3 | <input type="checkbox"/> |
| GAF | <input type="checkbox"/> G1 | <input type="checkbox"/> G2 | <input type="checkbox"/> G3 | <input type="checkbox"/> |
| GAM | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| GYM FUN | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| ACCUEIL DU MERCREDI (15€ la matinée de 8h30 à 13h15) | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| GYM DOUCE | <input type="checkbox"/> MARDI | <input type="checkbox"/> VENDREDI | | <input type="checkbox"/> |
| GYM ADAPTEE | <input type="checkbox"/> MARDI | | | <input type="checkbox"/> |
| MARCHE NORDIQUE | <input type="checkbox"/> JEUDI SOIR | <input type="checkbox"/> VENDREDI MATIN | <input type="checkbox"/> DIMANCHE | <input type="checkbox"/> |
| PILATES | <input type="checkbox"/> MERCREDI | | | <input type="checkbox"/> |
| CROSS-FITNESS | <input type="checkbox"/> JEUDI | | | <input type="checkbox"/> |
| YOGA ADULTES | <input type="checkbox"/> MARDI | | | <input type="checkbox"/> |
| RENFORCEMENT MUSCULAIRE | <input type="checkbox"/> LUNDI | <input type="checkbox"/> MARDI | | <input type="checkbox"/> |

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (PÈRE / MÈRE POUR LES MINEURS)

NOM **PRÉNOM**

TÉLÉPHONE : Domicile..... Professionnel..... Mobile

J'autorise tout dirigeant de LA CONCORDE ROBERTSAU à prendre, en cas d'urgence, les mesures que nécessiterait mon état de santé (transfert vers un établissement hospitalier ou clinique) :

En mon Nom, (pour les majeurs)

En lieu et place du représentant légal (pour les mineurs)

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)

Autorise LA CONCORDE ROBERTSAU à utiliser les photos et vidéos sur lesquelles j'apparais

N'autorise pas LA CONCORDE ROBERTSAU à utiliser les photos et vidéos sur lesquelles j'apparais

Fait à Strasbourg, le

SIGNATURE (Précédée de la mention "Lu et approuvé")

POUR LES LICENCIÉS MINEURS, LA SIGNATURE DES PARENTS OU DU TUTEUR LÉGAL EST OBLIGATOIRE

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

Information Allianz : j'ai pris bonne note que je peux souscrire une assurance facultative

Procédure d'inscription :

Le formulaire d'inscription ci-dessus complété recto-verso

Un certificat médical

Le règlement (espèces ou chèque(s) à l'ordre de LA CONCORDE ROBERTSAU)

Pour les enfants une photo est obligatoire