ASSOCIATION JOIES ET LOISIRS Saint Martin sur le Pré

vitafédé

BULLETIN D'INSCRIPTION GYM ENFANTS

JOIES ET LOISIRS 2025-2026

Enfant :

NOM : ……PRENOM……Né(e) le . . . . /. . .. ./. . .

Horaires : 2.5-4 ans samedi 10h15– 11h00 ☐ 4-6 ans samedi 11h15– 12h00☐

A titre indicatif, à confirmer par l'animateur

Coordonnées des parents :

NOM : ……PRENOM……

Adresse : ……

CP :……Ville :……

TEL:……

E-mail : Veuillez remplir lisiblement dans les cases (lettres et ponctuations) afin de recevoir chez vous la licence.

Tarif annuel incluant la licence (24€) : 96€

Règlement : chèque ou espèces. Possibilité d'établir 3 chèques qui seront encaissés le 15 octobre, le 15 janvier, le 15 mars, pour d'autres modalités nous consulter

Nous acceptons les chèques ANCV, COUPONS SPORT, UP Loisirs (ex ACTOBI) , les Pass' Sport CAF.

Mode de règlement	A cocher
1 chèque 96€	☐
3 chèques 32€ **déposés ensemble**	☐
Espèces	☐
Autre : préciser	

ASSURANCES AVEC GARANTIES COMPLEMENTAIRES

Vous avez la possibilité de souscrire un contrat facultatif d'assurance individuelle.

☐Oui, je souhaite souscrire au contrat facultatif I.A SPORT, pour un montant supplémentaire selon le tarif de la fédération.

☐Non, je ne souhaite pas souscrire au contrat facultatif I.A SPORT.

AUTORISATION AU DROIT A L'IMAGE

☐Oui j'autorise l'association à utiliser mon image ou celle de mon enfant, qu'elle pourra reproduire pour présenter une de ces activités dans divers supports de communication.

☐Non je n'autorise pas l'association à utiliser mon image ni celle de mon enfant.

Je m'engage à remplir le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur fourni par l'association.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » **Fait à Saint-Martin-le :**

Ne rien inscrire dans cette zone réservée au Bureau

Paiement : ☐espèces ☐ chèque : banque…… payeur …… ☐coupons

Date du paiement :…… Attestation santé : ☐ oui ☐non

www.joiesetloisirs.com – presidente@joiesetloisirs.com tel 06.22.93.80.24