



LES JEUNES DU CAPTALAT GYMNASTIQUE DEPUIS 1893

WEB : LESJEUNESDUCAPTALATGYM.COM

f : JEUNES DU CAPTALAT GYMNASTIQUE - OFFICIEL

Stage ACTI'GYM - AVRIL 2024 – fiche d'Inscription

Stagiaire :

Je, soussigné Mme / M. , autorise ma fille/mon fils

(Nom/Prénom de l'enfant) à participer au stage organisé par le club des Jeunes du Captalat Gym.

Date de naissance de l'enfant :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de tél. Responsable légal :

N° de tél. Personne à prévenir sur les horaires du stage :

L'enfant a-t-il des problèmes de santé ?

Je, soussigné Mme/M. ,

Certifie avoir pris connaissance du règlement affiché à l'intérieur de la salle et disponible sur le site internet du club, et accepte la discipline nécessaire à la bonne démarche de l'enseignement, sous la direction du responsable.

Autorise celui-ci à renvoyer mon enfant en cas de faute grave et après m'avoir prévenu.

Autorise le responsable en cas d'urgence, à prendre les mesures nécessaires pour une intervention chirurgicale sur avis médical.

Réservation – jours choisis (faire une croix dans les demi-journées choisies)

Tarifs adhérents : 10€ la 1/2 journée et 15€ la journée

Tarifs non-adhérents : 15€ la 1/2 journée et 20€ la journée

½ journée	L 15/04	M 16/04	Me 17/04	J 18/04	V 19/04
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

½ journée	L 22/04	M 23/04	Me 24/04	J 25/04	V 26/04
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre de ½ journées :

Nombre de journées :

Règlement :

Montant : payé par : Chèque Espèces CB

Fait à , le

Signature :



club aidé par :



LES JEUNES DU CAPTALAT

Gymnastique

Plaine des sports Gilbert Moga - 33260 LA TESTE DE BUCH

Monique DOMINGUES - Présidente : 06 78 90 96 85

captalatgym@wanadoo.fr