

* : Éléments obligatoires

Multi-Sports

ADHÉRENT :		
Nom :	Adresse :	☎ :
Prénom :		
Date de naissance :	Code postal :	📠 :
Ville de naissance :		
Sexe : H / F	Ville :	* @ :

RESPONSABLE(S) DU MINEUR :		
Nom :	Adresse :	☎ :
Prénom :		
	Code postal :	📠 :
	Ville :	* @ :
Nom :	Adresse :	☎ :
Prénom :		
	Code postal :	📠 :
	Ville :	* @ :

Reprise des cours le mercredi 13 septembre 2017
au Gymnase de la Gaîté. 2 rue de la Prairie – 94170 Le Perreux sur Marne
L'association décline toute responsabilité en dehors des cours.
Pas de cours sans dossier complet

CRÉNEAUX :		
Gymnase de la Gaîté		
Mercredi	Multi-sports 5/8 ans	16h30 – 17h30
	Multi-sports 8/10 ans	17h30 – 18h30
Centre Des Bords de Marne		
Vendredi	Multi-sport 5/10 ans	17h30 – 19h00

TARIFS :		
Année de naissance	Section	Prix
2006 – 2011	Multi-sport (5-10 ans) : 1 cours par semaine 2 cours par semaine	145 € 190 €
Souhaitez- vous une facture ? OUI / NON		



Le dossier incomplet ne sera pas accepté !

PIÈCES À FOURNIR :	
Documents à remettre à l'entraîneur du collectif :	Documents à scanner et à envoyer par courriel à l'adresse suivante : handball@asmp.asso.fr
La fiche d'inscription complète	Certificat médical : Multi-sports ou déclaration santé si certificat fourni pour la saison 2016-2017
	Photographie de l'enfant (format jpeg, gif)
Le chèque à l'ordre A.S.M.P	Photocopie recto-verso de la carte d'identité de l'enfant
	L'autorisation parentale (au dos de la fiche d'inscription)

Au vu de l'article 38 de la loi n°84610 du 16-07-1984 modifiée, nous vous informons de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne ayant pour de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels. Nous sommes à votre disposition pour tout renseignement à ce sujet, et tenons à votre disposition des notes d'informations et des formulaires de contrat, dont ceux de notre assurance de groupe auquel vous êtes systématiquement assuré. N.B. : La photographie sous format JPEG pour l'obtention de la licence informatisée sera établie par l'ASMP.

- J'autorise mon enfant à sortir seul du gymnase. : **OUI / NON**
- Dans le cadre de photo de groupe, autorisez-vous que la photo de votre enfant se retrouve sur le site de l'ASMP : **OUI / NON**

Date le ://

Signature de l'adhérent :



Signature du responsable (pour mineur) :

