

**A REMETTRE AU SECRETARIAT APRES AVOIR ETE VISE EN SECTION.
VISA.**



AVANT-GARDE
TURRINOISE

FICHE D'INSCRIPTION



COMITÉ DÉPARTEMENTAL
DAUPHINÉ

GYM

ANCIEN ADHERENT

NOUVEL ADHERENT

SECTION

PRIM GYM

POUSSINES

JEUNESSES

AINEES

FILLES

MUSIQUE

POUSSINS

PUPILLES

ADULTES

GARCON

FONCTION

COMITE DIRECTEUR

JUGES. 1^{ère} année.

GAF

GAM

JUGES. A partir de la 2^{ème} année.

GAF

GAM

MONITEUR 1^{ère} année. SECTION

MONITEUR à partir de la 2^{ème} année. SECTION

AIDE-MONITEUR. SECTION

PARENT AIDANT. SECTION

ADHERENT

NOM DE L'ADHERENT :

NOM DE JEUNE FILLES DE L'ADHERENTE :

PRÉNOM DE L'ADHERENT :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE (code postal et ville) :

MEDECIN TRAITANT :

ADRESSE DE L'ADHERENT : :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

PROFESSION DE L'ADHERENT (si majeur) :

N° DE TELEPHONE DE L'ADHERENT (si majeur) :

ADRESSE MAIL DE L'ADHERENT (si majeur) :

CONTINUER PAGE SUIVANTE

REPRESENTANT LEGAL*(1)

A COMPLETER

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL :

ADRESSE DU RESPONSABLE LEGAL (si différente de l'adhérent) :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

PROFESSION DU RESPONSABLE LÉGAL :

N° DE TELEPHONE DU RESPONSABLE LÉGAL :

ADRESSE MAIL DU RESPONSABLE LÉGAL :

*Responsable légal : Personne désignée par la loi pour représenter et défendre les intérêts d'une autre personne, qu'elle soit physique (par exemple, un enfant mineur représenté par son père ou par sa mère) ou morale (par exemple, une société représentée par son dirigeant)

(1) Ou Tuteur Légal

2^{ème} PARENT

A COMPLETER

NOM ET PRÉNOM DU 2^{ème} PARENT :

ADRESSE DU 2^{ème} PARENT (si différente de l'adhérent) :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

PROFESSION DU 2^{ème} PARENT :

N° DE TELEPHONE DU 2^{ème} PARENT :

ADRESSE MAIL DU 2^{ème} PARENT :