



Villiers-le-Bâcle

## FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2024/2025 ENFANTS

	Mercredi	Vendredi	Samedi	Tarifs		
				VLB	St Aubin	Ext
Mini-gym (2020-2021)		16h45-17h30		155€	125€	205€
Eveil agrès (2018-2019)		17h30-18h30		200€	161€	265€
Agrès 2h (...-2018) Filles	17h00-19h00			245€	197€	325€
Agrès 2,5h Garçons		18h00-20h30		298€	239€	395€
Agrès 4,5h	17h00-19h00	18h00-20h30		440€	353€	585€

Si compétitions, un justaucorps d'équipe est nécessaire. Le neuf coûte 80 euros, la location est à 35 €/an avec un chèque de caution de 100 €. Une bourse d'occasion sera organisée si utile.

NOM:

PRENOM :

SEXE:

FAMILLE (SI DIFFERENTE DU NOM)

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE:

VILLE :

 TEL 1 :

 TEL 2 :

@ EMAIL 1 (EN MAJUSCULES):

@ EMAIL 2 : (EN MAJUSCULES):

### AUTORISATIONS PARENTALES pour transfert de l'enfant et pour publication

Je soussigné(e).....

- autorise mon enfant à quitter seul le lieu de l'entraînement ou de compétition
- n'autorise pas

Transfert de l'enfant  école/centre → Gym et  Gym → centre loisirs

- autorise l'ASVLB à filmer et/ou photographier sans contrepartie de quelque nature que ce soit mon enfant dans le cadre des usages suivants :
- n'autorise pas
- Publication dans le journal de la ville
  - Publication sur le site internet de l'ASVLB ou le site de la ville
  - Exposition dans le cadre des activités de l'ASVLB

Lu et approuvé :

Signature :

**TOURNEZ LA PAGE SVP**

---

**SUIVI DE L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR (ARRETE DU 07/05/2021)**

Le Questionnaire de santé que nous vous remettons est également accepté au même titre que le certificat médical (1ère licence, renouvellement, compétitions). Il doit être complété par l'enfant aidé de la personne représentante de l'autorité parentale.

\*Si vous répondez par la négative à l'ensemble des questions du formulaire, celui-ci suffit.

\*Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez consulter un médecin avec le questionnaire et nous fournir un certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique de la Gym.

Je certifie avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou je fournis le certificat médical si nécessaire.

Voir la case à cocher sur le formulaire de demande de licence Ufolep.

**Lu et approuvé le :** **Signature :**

J'atteste avoir lu le règlement intérieur.

**Lu et approuvé le :** **Signature :**

Commentaire ASVLB :

	Pas besoin	Reçu	En attente	Commentaire ASVLB
L'autorisation pour le transfert école/centre de loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Demande de licence Ufolep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Questionnaire de santé pour Ufolep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Essai

Cours l'année précédente :