

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2023-2024

photo

### GROUPES PRE COMPETITION ET COMPETITION GAF - GAM – AERO 2 ENTRAINEMENTS HEBDOMADAIRES

2 séances hebdomadaires - de 3h00 à 5 heures par semaine				
AGES / CATEGORIES	JOURS	HORAIRES	LIEUX	TARIFS
Détection pré compétition GAF <b>2016/2017 Groupe Céline</b>	Mercredi Samedi	14h00/16h00 12h30/14h30	Rencontres proximité <b>Reprise 11 septembre</b>	<b>270,00 €</b>
Compétition GAF PB <b>2015/2013 Groupe Brigitte/Marion ?</b>	Lundi Mercredi	18h00/20h00 16h30/18h30	<b>COMPETITIF</b> <b>Reprise 13 septembre</b>	<b>275,00 €</b>
Compétition GAF FED B <b>2015/2011 Groupe Carolyn</b>	Mardi Jeudi	17h00/18h30 17h30/19h00	<b>COMPETITIF</b> <b>Reprise 12 septembre</b>	<b>275,00 €</b>
Compétition GAF MC <b>2011/2009 Groupe Carolyn</b>	Lundi Mercredi	18h00/20h30 17h00/20h00	<b>COMPETITIF</b> <b>Reprise 4 septembre</b>	<b>275,00 €</b>
Compétition GAM POUSSINS/BENJ <b>2016/2014 Groupe Elliot/Caitlin ?</b>	Mercredi Samedi	<b>Jour/heure à confirmer</b> 14h00/16h00	<b>COMPETITIF</b> <b>Reprise 13 septembre</b>	<b>275,00 €</b>
Compétition AEROBIC BASICS/GAF <b>A définir avec les entraîneurs</b> <b>Groupe Florian/Carolyn</b>	Mercredi Vendredi	16h00/17h30 19h00/20h30	<b>COMPETITIF</b> <b>Reprise 13 septembre</b>	<b>275,00 €</b>
AEROBIC HILO ( <b>A partir de 2009</b> ) Si 2 entrainements, jour à définir <b>Groupe Joanna</b>	Jeudi	20h00/22h00	<b>COMPETITIF</b> <b>Reprise 14 septembre</b>	<b>250,00 €/275,00 €</b>
Compétition GAM BENJ/MINIMES <b>2013/2011</b>	<b>Non ouvert à ce jour</b>		<b>COMPETITIF</b>	<b>275,00 €</b>
Compétition GAM TC <b>A partir de 2010</b>	<b>Non ouvert à ce jour</b>		<b>COMPETITIF</b>	<b>275,00 €</b>

### COORDONNEES ADHERENT(E)

NOM (en majuscules) : \_\_\_\_\_ PRENOM(S) : \_\_\_\_\_

SEXE (cocher la case) :  F  M DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél. Mère : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Mail Mère : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tél. Père : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Mail Père : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

SI NOM DIFFERENT DE L'ADHERENT(E) : \_\_\_\_\_

**Attention : un n° de téléphone et une adresse mail sont nécessaires pour recevoir les informations sur la licence et en cas d'accident**

NOM (en majuscules) : \_\_\_\_\_ PRENOM(S) : \_\_\_\_\_

### AUTORISATIONS

Merci de cocher la bonne réponse (si pas de réponse, assimilé à refus)

- **AUTORISE l'AGCR** à utiliser l'image de l'adhérent(e) à titre gracieux, sur son site internet, sur sa page Facebook ainsi que sur tout support (affichages internes, prospectus, affiches d'événements sportifs ...):  Oui  Non

- **AUTORISE** mon enfant à rentrer seul(e) :  Oui  Non

- **AUTORISE l'AGCR** à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale :  Oui  Non  
(hospitalisation, opération, transfusion sanguine)

- **M'ENGAGE** à accompagner l'adhérent(e) en compétition  Oui  Non

- **AUTORISE** un membre de l'AGCR à transporter l'adhérent(e) dans son véhicule personnel :  Oui  Non

A Choisy-Le-Roi, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :

