

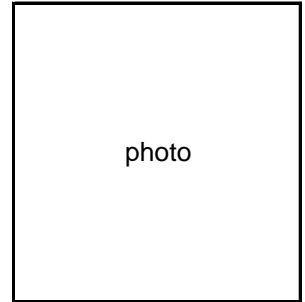
Association affiliée à la FFG

tel : 02 35 78 09 78

tempo-gym@wanadoo.fr

Réinscription : oui non

Nom (en majuscule)* : _____
 Prénom* : _____
 Date de Naissance* : _____
 à* : _____
 sexe* : masculin féminin



Adresse* : _____
 Code Postal* : _____ Ville* : _____
 fixe : _____ portable* : _____
 E.mail* : _____
 Profession : _____

Personne à prévenir en cas de nécessité :

M. / Mme : _____

Je soussigné(e), demande l'adhésion à Tempo Gym Elbeuf dont les statuts et règlements intérieurs sont affichés en permanence dans le gymnase.

Je joins à cette demande une photo, le questionnaire d'attestation de santé ou certificat médical, les autorisations (au verso), ainsi que ma cotisation d'adhésion. (votre cotisation contribue au fonctionnement de l'association et n'est pas remboursable).

Signature :

Le _____

PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

1^{ère} activité : _____ 2^{ème} activité : _____

photo attestation OU certificat médical règlement

cotisation annuelle : _____ € **cotisation trimestrielle :** / / _____ €

mode de règlement :

Espèces : _____ € C.V ou C.sport : _____ € Chèques : _____ €
 dates de dépôt espèces :

Virement _____ €

N° Chèque : _____ Banque : _____ Montant : _____ € le _____
 N° Chèque : _____ Banque : _____ Montant : _____ € le _____
 N° Chèque : _____ Banque : _____ Montant : _____ € le _____

AUTORISATIONS

N° de Sécurité Sociale : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Nom et N° de Mutuelle : _____

Je soussigné(e) : _____

Autorise, d'une part le chirurgien à pratiquer tous actes liés à l'intervention chirurgicale, et à l'anesthésiste réanimateur à pratiquer tous les actes détachables du processus opératoire. D'autre part, à pratiquer ou faire pratiquer tous les examens nécessaires à l'établissement du diagnostic, voire le cas échéant dans un autre centre hospitalier.

Autorise également les responsables de l'association à me photographier et à utiliser mon image dans le cadre d'action de promotion (presse, affichage, site internet, ...)

Fait à : _____ Le _____

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Avez-vous déjà fait de la gym : oui non

Si oui dans quel club : _____

Comment avez-vous connu notre association : _____

Médias Scolaire Prospectus/calendrier Manifestation (fête du club, etc....)

Autres : _____

Moyen de déplacements pour venir à la salle (voiture personnelle, bus, à pied, avec voisin, ...) :

Autre information à nous communiquer :

Entreprises ou particuliers, vous voulez aider votre club :
Bénéficiez d'une réduction d'impôts en faisant un don (mécénat).
Renseignez-vous au secrétariat.

CADRE SECRETARIAT :

