



## MULTI- GV -TONIC

CONTACT: [multigvtonic38350@gmail.com](mailto:multigvtonic38350@gmail.com)

### BULLETIN D'INSCRIPTION AGRÉS MGVT

Année 2021-2022

Début des cours le **13/09/2020**

Fin des cours le **01/07/2021**

#### HORAIRE DES COURS :

**Le Mercredi** De 13h00 à 14h30 (Complexe) **DÉBUTANTES 1**

**Le Mercredi** De 14h45 à 16h15 (Complexe) **DÉBUTANTES 2**

**Le Mercredi** De 16h30 à 18h00 (Complexe) **INITIÉES 1**

**Le Jeudi** De 17h00 à 18h30 (Complexe) **INITIÉES 2**

**Le Vendredi** De 17h30 à 19h30 (Complexe) **CONFIRMÉES**

**TARIFS (licence de 22,00 € à rajouter):** **85 €** pour le mercredi et le jeudi (2,50 € le cours d'1h30)  
**100 €** pour le vendredi (2,94 € le cours de 2h)

#### REGLEMENT :

- ✓ Inscriptions : le lundi 30 août **2021** de **17 H 00 à 19H30** sous le préau de la Halle aux Sports avec le **certificat médical** mentionnant : « apte à la pratique de la gymnastique volontaire ».
- ✓ Nouvelles inscriptions au complexe : lors du **forum des associations** organisé par la Mairie de La Mure le **samedi 4 septembre 2021** de **9H00 à 13H00** avec le **certificat médical** ou le questionnaire de santé au **1<sup>er</sup> cours** mentionnant : « apte à la pratique de la gymnastique volontaire ».

**Ce certificat est obligatoire pour la pratique des différentes activités. Si l'adhérent ne fournit pas ce document, l'association décline toute responsabilité en cas d'accident.**

Possibilité de payer l'inscription définitive en 3 fois (les 3 chèques devront être remis au moment de l'inscription).  
encaissement oct/nov/déc.

Pass'Région acceptée (association partenaire du Conseil Général).

Pack'Loisirs accepté (association partenaire du Département)

Aucune inscription définitive ne sera remboursée sauf sur présentation d'un certificat médical de contre-indication ou en cas de déménagement

# AGRÈS MGVT



NOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

NOM DU PARENT RÉFÉRENT : \_\_\_\_\_

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

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL (LISIBLE SVP) : \_\_\_\_\_

**COURS CHOISIS :** (cochez la case en face du cours)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Mercredi : 13h00 à 14h30 (Complexe) <b>DÉBUTANTES 1</b> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi : 14h45 à 16h15 (Complexe) <b>DÉBUTANTES 2</b> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi : 16h30 à 18h00 (Complexe) <b>INITIÉES 1</b>   | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi : 17h00 à 18h30 (Complexe) <b>INITIÉES 2</b>      | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi : 17h30 à 19h30 (Complexe) <b>CONFIRMÉES</b>   | <input type="checkbox"/> |

**Le certificat médical est obligatoire pour la pratique des différentes activités. Si je ne fournis pas ce document, l'association « Multi-GV-Tonic » ne pourra en aucune façon, être tenue responsable en cas d'accident.**

LE \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_

**SIGNATURE DU PARENT RÉFÉRENT**



## DONNÉES PERSONNELLES

Je, soussigné(e), .....

**Accepte** / **N'accepte pas** (rayez la mention inutile)

Que mes informations personnelles soient utilisées dans le cadre de l'association « Multi-GV-Tonic » à seule fin de communication entre l'association et moi-même.

Fait à : ..... Le : ..... Signature : précédée de la mention **manuscrite** « lu et approuvé ».

## **AUTORISATION DES AYANT DROIT DE LA PERSONNE MINEURE PHOTOGRAPHIÉE SUR L'UTILISATION DE SON IMAGE**

Je soussigné(e) : ....., **Nom et prénom de la personne mineure** : .....

**Autorise** / **N'autorise pas** (rayez la mention inutile)

La prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de la communication de l'Association loi 1901 « Multi-GV-Tonic » pour promouvoir les activités qu'elle propose à ses adhérents. Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice. **Si je n'autorise pas ce droit à l'image, je dois le signaler à chaque prise de vues.**

Fait à : ..... Le : ..... Signature : précédée de la mention **manuscrite** « lu et approuvé ».