



I	C	P	L

FICHE INDIVIDUELLE MINEUR 2024 / 2025

PHOTO



ADHÉRENT | Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Nationalité (s) : _____ Sexe : F M
Établissement scolaire fréquenté(ou crèche) : _____ Nombre de frères / sœurs : _____

N° Licence Fédé CAF Groupe

Réservé au club | INSCRIPTION | Nouvelle Renouvellement Mutation

HA CHQ ESP CB ANCV CM / QS @ T PH

Découverte Loisirs Compétition

COTISATION €

Paiement 1 _____ € | _____ | _____
(somme) (date) (mode de paiement)

Paiement 2 _____ € | _____ | _____
(somme) (date) (mode de paiement)

Paiement 3 _____ € | _____ | _____
(somme) (date) (mode de paiement)

BABY GYM **MODERN JAZZ** **GAF**
 BABY DANSE **PARKOUR** **TEAMGYM**
 ECOLE DE GYM **BREAKDANCE** **MA** **ME** **JE**
 RYTHMIQUE **FITNESS** **VE** **SA**
 MULTIGYM **KRAV MAGA**

REPRÉSENTANT LÉGAL | STATUT 1 : _____
Nom, Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tel : _____ Port : _____
E-mail : _____
Profession : _____

REPRÉSENTANT LÉGAL | STATUT 2 : _____
Nom, Prénom : _____
Adresse : (si différente) _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tel : _____ Port : _____
E-mail : _____
Profession : _____

RECOMMANDATIONS MÉDICALES | En cas d'hospitalisation : Hôpital Clinique , Préciser : _____
Recommandations médicales (maladies, traitements, allergies, etc ..) : _____
Médecin traitant : _____ Date de la visite médicale : _____
Autre personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom) : _____ Tel : _____

AUTORISATIONS | Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : _____ (cocher la case pour donner autorisation)

autorise mon enfant à quitter seul le gymnase et/ou les locaux de l'AGM
 autorise les responsables de l'Avant-Garde du Mans, en cas d'urgence dans le cadre de l'activité à prendre toutes les disponibilités nécessaires à l'intérêt de mon enfant (soins dentaires, interventions chirurgicales, etc ...)
 autorise mon enfant à participer à toutes les activités spécifiques organisées par l'encadrement.

Par quel biais avez-vous connu l'AGM ? Bouche à oreille Internet Sport en Fête École Autre : _____

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association Avant- Garde Le Mans à laquelle mon enfant adhère. J'autorise la publication de photos /vidéos pour diffusion web et print dans le cadre de l'activité sportive.

Fait à _____ , Le _____ Signature (obligatoire)
ajouter la mention « lu et approuvé »