



**Association Vicoise de
Gymnastique Volontaire**



FICHE INSCRIPTION MINEURS

ANNÉE 2024/2025

COPIE TRÉSORERIE

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance /.... /..... à :
 Profession :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 N° tél : /..... /.... /.... /....
 Courriel : (obligatoire pour recevoir la licence) :
@.....

**Tarif 110 € à régler en 2 chèques de 55 €
Non remboursable**

Le jour de l'inscription impérativement
Règlement par chèque à l'ordre de l'A.V.G.V

Certificat Médical obligatoire (valide 3 ans)

Questionnaire médical à remplir entre chaque renouvellement

- Mercredi de 16 h 30 à 17 h 30 **cours enfants 7ans et +**
- Cours adultes (pour les + 13 ans)

J'autorise l'association à diffuser les photos me concernant sur le site de l'association et les publications de la commune : oui non

J'ai bien pris connaissance de la Charte de l'Adhérent(e) pour l'année en cours et je m'engage à la respecter.

A Vic sur Aisne, le
Signature



**Association Vicoise de
Gymnastique Volontaire**



FICHE INSCRIPTION MINEURS

ANNÉE 2024/2025

COPIE SECRÉTARIAT

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance : /..... /..... à :
 Profession :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 N° tél : /..... /.... /.... /....
 Courriel : (obligatoire pour recevoir la licence) :
@.....

**Tarif 110 € à régler en 2 chèques de 55 €
Non remboursable**

Le jour de l'inscription impérativement
Règlement par chèque à l'ordre de l'A.V.G.V

Certificat Médical obligatoire (valide 3 ans)

Questionnaire médical à remplir entre chaque renouvellement

- Mercredi de 16 h 30 à 17 h 30 **cours enfants 7ans et +**
- Cours adultes (pour les + 13 ans)

J'autorise l'association à diffuser les photos me concernant sur le site de l'association et les publications de la commune : oui non

J'ai bien pris connaissance de la Charte de l'Adhérent(e) pour l'année en cours et je m'engage à la respecter.

A Vic sur Aisne, le
Signature