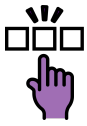




FICHE D'INSCRIPTION

A.S.S.G
ASSOCIATION SPOTIVE
ST-GENEVIÈVE

SAISON
2026/2027



CHOIX DE LA FORMULE D'ADHÉSION

- MULTI-BALLES (CP.CE1.CE2.CM1.CM2) MARDI 16H45/17H45
- JEUX TRADITIONNELS (CP.CE1.CE2.CM1.CM2) MARDI 17H55/18H55
- BABY- JUDO (PS.MS.GS) JEUDI 16H45/17H45
- JUDO (CP.CE1.CE2.CM1.CM2) JEUDI 17H55/18H55
- BABY-GYM (PS.MS.GS) VENDREDI 16H45/17H45
- SPORTS DE RAQUETTES (CP.CE1.CE2.CM1.CM2) VENDREDI 17H55/18H55



INFORMATIONS DU PRATIQUANT

Nom / Prénom:

Année de naissance :...../...../.....

Classe :

Responsables :/.....

Téléphone :/.....

Email :/.....



TARIFS DES ACTIVITÉS

BABY-GYM	300€
BABY-JUDO	300€
MULTI-BALLES	330€
JEUX TRADITIONNELS	330€
JUDO	330€
SPORTS DE RAQUETTES	330€

UNE REMISE S'APPLIQUE SI L'ENFANT S'ENGAGE SUR PLUSIEURS ACTIVITÉS :
-10% SUR LA 2ÈME ACTIVITÉ (627€)
-20% SUR LA 3ÈME ACTIVITÉ (891€)

Règlement : Le montant de l'inscription sera pris en compte dans la facturation de l'école.

Toute inscription est définitive et vaut pour l'année entière. (sauf raison médical accompagné d'un certificat)



AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e), responsable(s) de l'enfant.....

- J'autorise mon enfant à participer aux entraînements.
- J'autorise / Je n'autorise pas la publication de photos de mon enfant sur les supports de communication du club.
- J'autorise l'association sportive Sainte-Geneviève à faire soigner notre enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecins. Cette autorisation est valable pour les activités régulières ou exceptionnelles de l'association auxquelles notre enfant pourrait pratiquer (atelier, spectacles, sorties...)

Autres informations (Allergies, traitements...) :

Fait à : le : / / 20.....

Signature des parents ou du tuteur légal précédée de la mention "lu et approuvé" :

Signature :