



EVEIL DE L'ENFANT

ENFANT (pour les familles, merci de remplir une fiche par enfant. Le chèque peut être commun)

NOM _____ PRENOM : _____ Date de NAISSANCE : _____

ADRESSE (si différente du représentant légal) _____

CP : _____ VILLE _____

REPRESENTANT LEGAL

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

TEL : PORTABLE : _____

MAIL : _____ @ _____

3 - 4 ans (2018-2017)

Mercredi 10h – 11h

5 – 6 ans (2016-2015)

Mercredi 11h – 12h

TARIFS 2021-2022	Formules	SAINT-DIDIER <i>Adhésion AGYD 10 € comprise</i>	EXTERIEUR <i>Adhésion AGYD 20 € comprise</i>
	Pour 1 enfant	130 €	140 €
	Pour 2 enfants	225 €	235 €
	Pour 3 enfants	320 €	330 €

Règlement par chèque à l'ordre de l'**AGYD** (en un ou deux chèques)

Montant : _____ Banque : _____ Chèque n° : _____

Pour un reçu d'inscription joindre une enveloppe timbrée à votre adresse.

L'adhérent certifie posséder une assurance responsabilité civile.

Autorise l'AGYD à photographier mon enfant lors d'une séance de gymnastique et à l'utiliser exclusivement dans le flyer présentant les activités de l'Association.

Remboursement uniquement sur présentation d'un certificat médical – Tout trimestre commencé est dû.

Date et signature