



# C.A.BEGLAIS GYMNASTIQUE

Gymnase Boyer – 33130 BEGLES



NOM et Prénom de l'adhérent : .....

## AUTORISATION

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

..... :

- ✓ Autorise à participer aux activités gymniques (entraînements, compétitions, stages) organisées par le CAB.  
OUI  NON
- ✓ Autorise le club à prendre mon enfant en photo ou vidéo lors d'entraînements, de manifestations ou autres et à les diffuser sur notre site internet et tout autre support utilisé par le club.  
OUI  NON
- ✓ Autorise le club à prendre toute mesure nécessaire en cas d'accident survenu à mon enfant au cours des entraînements et déplacements sportifs et m'informera par téléphone.
- ✓ Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date : ..... / ..... / 20.....

Signature :

## COTISATION et REGLEMENT

Montant de la cotisation : ..... €	<b>TOTAL à régler :</b>  ..... €
<i>Dans le cas d'une fratrie (voir tableau des cotisations)</i>	
NOM Prénom du 2 <sup>ème</sup> enfant : .....	
NOM Prénom du 3 <sup>ème</sup> enfant : .....	

**Dans le cas où la cotisation est réglée par chèque (s) :**

- **Libellé : CAB Gymnastique**
- **Mettre au dos le NOM de l'adhérent et le mois d'encaissement**
- **Attention tous les montants doivent être des nombres entiers, pas de virgules**

ESPECES	Montant : ..... €			
<b>CHEQUES</b>  Nb de chèques :  .....	<b>Septembre 2018</b>	<b>Octobre 2018</b>	<b>Novembre 2018</b>	<b>Décembre 2018</b>
	Montant : ..... €	Montant : ..... €	Montant : ..... €	Montant : ..... €
	Banque : .....	Banque : .....	Banque : .....	Banque : .....
	Emetteur : .....	Emetteur : .....	Emetteur : .....	Emetteur : .....
	<b>Janvier 2019</b>	<b>Février 2019</b>	<b>Mars 2019</b>	<b>Avril 2019</b>
	Montant : ..... €	Montant : ..... €	Montant : ..... €	Montant : ..... €
	Banque : .....	Banque : .....	Banque : .....	Banque : .....
	Emetteur : .....	Emetteur : .....	Emetteur : .....	Emetteur : .....

