



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 : €	TOTAL à régler : €
<i>Dans le cas d'une fratrie (voir tableau des cotisations)</i>	
NOM Prénom du 2 ^{ème} enfant :	
NOM Prénom du 3 ^{ème} 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 : €			
CHEQUES Nb de chèques : 	Septembre 2019	Octobre 2019	Novembre 2019	Décembre 2019
	Montant : €	Montant : €	Montant : €	Montant : €
	Banque :	Banque :	Banque :	Banque :
	Emetteur :	Emetteur :	Emetteur :	Emetteur :
	Janvier 2020	Février 2020	Mars 2020	Avril 2020
	Montant : €	Montant : €	Montant : €	Montant : €
	Banque :	Banque :	Banque :	Banque :
	Emetteur :	Emetteur :	Emetteur :	Emetteur :