



USOAM GR

Club de Gymnastique Rythmique

Affilié à l'UFOLEP

## FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

PHOTO

COURS DU :

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

	Mobile	Travail
TEL. MERE :	.....	.....
TEL. PERE :	.....	.....
TEL. AUTRE :	.....	.....

ADRESSE E-MAIL (en majuscule) **OBLIGATOIRE** :

INFORMATIONS MEDICALES .....

Souhaitez-vous porter de l'aide lors des événements du club ? OUI / NON  
J'autorise mon enfant à quitter l'enceinte du gymnase seul OUI / NON

Fait à :  
Le :

Signature :

**ATTENTION : SANS DOSSIER COMPLET, VOTRE ENFANT NE POURRA ETRE ACCEPTE AU COURS**



Ville d'Athis-Mons



**ufolep**  
TOUS LES SPORTS **AUTREMENT**