



Inscription :

Nom, prénom :

Né(e) le :

Si mineur : Nom, prénoms des parents

Rue: Ville :

No téléphone portable :

! indiquer numéro de tél. si différent en cas d'urgence
(atteignable durant la leçon pour les mineurs) : no :

Adresse mail :

No AVS (**obligatoire pour les enfants**) :
(se trouve sur carte ass.maladie)

Remarques (santé, difficultés etc.):

Je m'inscris : date d'entrée **pour**
(cocher le cours qui convient)

<input type="checkbox"/>	Tests individuels FSG 1-2-3	<input type="checkbox"/>	Parents-Enfants
<input type="checkbox"/>	Tests FSG 4-5-6-7	<input type="checkbox"/>	Gym enfantine 1+2 H
<input type="checkbox"/>	Badminton	<input type="checkbox"/>	Groupe de base 3+4 H
<input type="checkbox"/>	Bodysculpt	<input type="checkbox"/>	Multi-Sports 5+6 H
<input type="checkbox"/>	Zumba	<input type="checkbox"/>	Gym-Mixte 7-11 H

Cours suivi la saison dernière :

Par ma signature, j'atteste autoriser la FSG Ollon / St-Triphon à diffuser sur son site internet des images prises lors de manifestations liées aux activités de la Société (concours, soirées, meeting, etc.)

Signature du gymnaste ou de son représentant légal pour les mineurs :

À rapporter au responsable du groupe svp au plus vite.