



Fiche d'inscription Parkour 2025/26

| | Gymnaste | Parent 1 | Parent 2 |
|--------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| NOM | | | |
| PRENOM | | | |
| DATE ET LIEU DE NAISSANCE | | | |
| ADRESSE | | | |
| TELEPHONE | | | |
| COURRIEL | | | |

Les données personnelles vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé déclaré à la CNIL, Commission Nationale Informatique et Liberté. Elles ne sont pas cédées à des partenaires commerciaux. Nous conservons ces informations dans notre fichier Adhérents. Vous avez un droit d'accès et de rectification des données vous concernant qui s'exerce auprès de la secrétaire de l'association. Votre adresse mail ou numéro de tel pourra le cas échéant être utilisée au sein de la section ou par l'USSE pour vous prévenir de manifestations ou d'absences éventuelles.

Je déclare par la présente:

- adhérer à l'association USSE Gymnastique et à l'Union Sportive de Saint Egrève.
- avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter.
- Je souhaite m'inscrire aux cours suivants :

Case à cocher :



| | | | |
|---------------------------|------------|---|--|
| Loisirs (1 heure) | 18h | Gymnase la Monta | |
| Loisirs (2 heures) | 19h | Gymnase la Monta | |
| | | Les cours seront également en extérieur selon la météo | |

TARIFS Loisirs : 1 heure : 168€

Réductions : -10€ à partir du 2ème membre d'une même famille

| | |
|--|---|
| Documents à fournir: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificat médical <input type="checkbox"/> Règlement intérieur signé <input type="checkbox"/> Photo d'identité <input type="checkbox"/> Droit à l'image et hospitalisation <input type="checkbox"/> Je demande une attestation de paiement | Chèque n°1: Chèque n°2: Chèque n°3: Autre moyen de paiement: |
|--|---|

Date et signature