







SAINT PIERRE SPORT GYMNASTIQUE

## AUTORISATION PARENTALE 2019-2020

**PÈRE**

**MÈRE**

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Adresse : ..... Adresse : .....

.....

.....

Tél :

Tél :

Je soussigné(e) ....., atteste que mon enfant respectera le règlement intérieur de l'association.

En inscrivant mon enfant :

- je suis conscient des risques qu'encourt mon enfant en pratiquant ce sport,
- j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (appel des pompiers, anesthésie générale...) que ce soit au gymnase de St Pierre ou pour toutes autres manifestations extérieures.
- J'autorise le club à prendre en photo ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités du club et à utiliser ces photos (sans nom ni adresse) pour leur communication
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et l'ai signé.

J'autorise mon enfant à rentrer seul après les cours :  OUI  NON

**En cas d'urgence, prévenir :**

**M., Mme :**

**Téléphone :**

Nous indiquer si votre enfant est sujet à des allergies ou des contre-indications médicales :

.....

St Pierre d'Albigny, le .....

Signature des parents :



SAINT PIERRE SPORT GYMNASTIQUE

## CALCUL DE LA COTISATION FAMILLE

*Si vous avez plusieurs enfants au club*

### Réduction famille :

A partir de deux enfants – 10 %

Nom Prénom de l'enfant	Catégorie	Prix cotisation
Réduction appliquée		%
TOTAL		€
Pass'Région -30€ (lycéen)		
Montant total par famille		<b>A =</b> €

## ACHAT JUSTAUCORPS NEUF

Nom Prénom de l'enfant	Catégorie
TOTAL	<b>B =</b> X 60€ = €

## ASSURANCE

Nom Prénom de l'enfant	Prix : 1.90€ - 3.75€ - 5.50€
TOTAL	<b>C =</b> €

## MONTANT TOTAL

A + B + C =

+

+

=