



Association Familiale de Gasny
42 rue de Paris
27620 GASNY

Tarif 113 € + 40 € (Licence) 153€

Cotisation Timbre : 20 €



INSCRIPTION TAISO 2024/2025

NOM : _____ PRENOM : _____
Date De Naissance : ____ / ____ / ____ Age : _____
ADRESSE : _____
Code POSTAL : _____ VILLE : _____
TEL FIXE : _____ PORTABLE : _____
MAIL :@.....

Coordonnées du ou des responsables légaux de l'enfant

Prénom : _____ Nom : _____ Tél. _____
Prénom : _____ Nom : _____ Tél. _____

Je soussigné(e), _____ autorise le professeur de JUDO à entreprendre toutes les démarches nécessaires en cas d'accident ou d'urgence. D'autre part, je reconnais avoir été informé par l'Association Familiale de Gasny de la possibilité de souscrire une option complémentaire IA Sport auprès de la compagnie d'assurances AXA.

Refuse d'être photographié ou filmé.*

Autorise à titre gracieux*,

L'Association Familiale de Gasny, Association Sportive et Culturelle dont le siège est situé au 42 rue de Paris, 27620 GASNY, représentée par sa Présidente, Mme Jacqueline RAMEIL,

** A me photographier/me filmer pendant la saison en cours et à utiliser mon image. En conséquence de quoi, et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et aux droits de la personnalité, j'autorise l'Association Familiale (par le biais du professeur de chaque section sportive ou du représentant de chaque section culturelle et musicale) à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies ou vidéos effectuées dans le cadre d'actions d'information et de communication sous toute forme et tous supports - intégralement et/ou par extraits - sans aucune contrepartie financière.*

REGLEMENT INTERIEUR

Les cours reprennent la semaine qui suit le forum des Associations. Ils se terminent la dernière semaine de juin de la saison en cours. Pas de cours pendant les vacances scolaires de la zone B (académie de Rouen) et les jours fériés.

J'ai payé la cotisation du timbre de l'Association Familiale de Gasny de **20€** (par an et par famille), **dans la section** : _____

Cette cotisation représente une participation aux frais de gestion de l'Association.

Aucun remboursement ne sera effectué suite à un arrêt en cours d'année

J'ai acquitté le tarif annuel et la licence (40€).

Chèque à l'ordre de « L'Association Familiale de Gasny »

Coupons sport ANCV

TAISO

Jeudi (19h-20h)

Gymnase du Collège Marc CHAGALL

.../...

Tarif avec licence TAISO
153 € (2x50€ + 1x53€)
-30 € sur le second inscrit et les suivants

MODE DE PAIEMENT	Chèque(s)	Montant(s)	Espèces	Date Encaissement
MODE DE PAIEMENT <i>1 Chèque séparé pour le timbre</i>	N°	€	€	Septembre 2024
	N°	€	€	Décembre 2024
	N°	€	€	Mars 2025
Timbre Association Familiale	N°	20 €	€	Septembre 2024
Coupons Sport ANCV	Nombre de Chèques	Montant(s)	Janvier 2025	

La Présidente J. RAMEIL



Gasny, le ____/____/____

Signature

Précédée de la mention « Lu et approuvé »