



Association Familiale de Gasny

42 rue de Paris

27620 GASNY

Tarifs

1h : 160 €

2h : 220 €

3h : 260 €

Cotisation Timbre : **20 €**

INSCRIPTION GYMNASTIQUE 2026/2027

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____/____/____

ADRESSE : _____

Code POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL FIXE : _____ PORTABLE : _____

MAIL :@.....

Je soussigné(e), _____ **autorise le professeur** 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 (29 €).**

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

☐ Coupons sport ANCV

Jours et heures des COURS

☐ Lundi 20h15

☐ Vendredi 19h30

Espace associatif et sportif Jean-Baptiste Le Clair

☐ Mercredis 10h-12h

Espace Edmond Lemoine

Tarif avec licence (30€), paiement possible en 3 fois

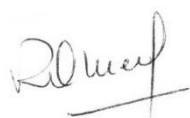
1h : 160 € (2x50€ + 1x60€)

2h : 220 € (2x70€ + 1x80€)

3h : 260 € (2x90€ + 1x80€)

MODE DE PAIEMENT <i>1 Chèque séparé pour le timbre</i>	Chèque(s)	Montant(s)	Espèces	Date Encaissement
	N°	€	€	Septembre 2026
	N°	€	€	Décembre 2026
	N°	€	€	Mars 2027
Timbre Association Familiale	N°	20 €	€	Septembre 2026
Coupons Sport ANCV	Nombre de Chèque	Montant(s)		

La Présidente J. RAMEIL



Gasny, le ____/____/____

Signature

Précédée de la mention « Lu et approuvé »