

## Fiche d'inscription 2024/2025

# JAMES Enfants

NOM
PRÉNOM
Date de naissance ___/___/20__

Gymnase du Gavot	
Lundi	17h00-18h00
Mardi	17h00-18h00

### Renouvellement

(Si oui, merci de compléter les informations que si vous avez des changements par rapport à l'année passée)

Non  Oui

### Nouvelle inscription

Non  Oui

#### Cadre réservé au secrétariat

Certificat médical : émis le : \* valable jusqu'à\* : \*  
Questionnaire Santé émis le :

### Responsable légal :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : N° rue : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° tel Fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas de nécessité : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Autorisation parentale :

J'autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à pratiquer le JAMES Multisport  
Enfant Lundi ou le Mardi de 17h00 à 18h00.

### Pièces à fournir :

- 1 certificat médical récent ou questionnaire médical (SI CERTIFICAT FOURNI)
- Fiche de renseignement remplie et signée

Règlement (chèques à l'ordre de JAMES Sport Santé):

Adhésion : 20€

Tarifs annuels : 150€ (Possibilité de règlement en 2 chèques de 100€, et 50€ (Oct24/Dec25).

Forfait annuel du 09/09/2024 au 01/07/2025 hors périodes de vacances scolaires.

Fais-le : / /

Signature :