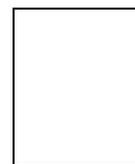


FICHE D'INSCRIPTION 2016/2017

ASSOCIATION DES JEUNES ACROBATES
ET GYMNASTES DE MONTAIGU



Corrigez, complétez ou rayez les données ci-dessous:

Gymnaste		<i>N° de licence :</i>	
<i>Catégorie :</i>		<i>Date du certificat médical :</i>	
Nom :			
Prénom :			
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin		Date de naissance :	
☰ Nom et Prénom du correspondant :			
Adresse de correspondance :			
Code postal :		Ville :	
Email : <i>(en majuscule pour plus de lisibilité)</i>		☎ Domicile :	
☎ Portable Mère		: ☎ Portable Père	

Parents	
Nom de la mère :	Nom du père :
Prénom de la mère :	Prénom du père :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
☎ Professionnel :	☎ professionnel :

Paiement de la cotisation :		€		
<input type="checkbox"/> Par prélèvement mensuel sur 10 mois: (Joindre autorisation de prélèvement et RIB)				
Domiciliation	Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB
<input type="checkbox"/> Par chèques à l'ordre de l'AJA gym :				
<input type="checkbox"/> <u>En une seule fois à l'inscription</u>				
<input type="checkbox"/> <u>En trois fois donnés le jour de l'inscription</u>				
	1er chèque au 25-sept	2^{ème} chèque 15-janv	3ème chèque 15-avr	
Montant				
Numéro chèque				
<input type="checkbox"/> Par chèques vacances				
				Fait à :
				Le :
				Signature du responsable légal :