

## ENTENTE SPORTIVE VERSAILLAISE - Saison 2023-2024

**Inscription : Renouvellement :** (déjà inscrit à l'ESV par le passé)

Première inscription :

Mutation : Ancien Club : .....

**GYMNASTE A REMPLIR DE MANIERE LISIBLE EN MAJUSCULES**

**NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **Sexe**

**: F M Date de naissance :** ..... **Adresse :** .....

**MAIL (si majeur) :** ..... **Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone (si majeur) :** .....

**REPRÉSENTANTS LÉGAUX A REMPLIR DE MANIERE LISIBLE EN MAJUSCULES**

**NOM 1 :** ..... **NOM 2 :** .....

**PRÉNOM 1 :** ..... **PRÉNOM 2 :** .....

**@mail 1 :** ..... **@mail 2 :** .....

**Téléphone 1 :** ..... **Téléphone 2 :** .....

**Secteur réservé à l'ESV**

**Code Groupe :** ..... **Nombre d'entraînements par semaine :** .....

**Discipline :** ..... **Moniteurs :** .....

**Jour(s) et Heure(s) :** .....

**Nombre d'enfants inscrits d'une même famille :**    **1 :**    **2 :**    **3 ou plus :**

**Montant de la cotisation du gymnaste :**

**Règlement : Chèque(s) :** nb de chq :                      **Nom du payeur :**

**Espèces :**              **Coupons Sport :**              **Pass sport :**              **Virement HelloAsso**

**Commentaires (chèque CE, autres):**

**Date Certificat Médical :**                      **Mention « Compétition » : OUI NON**

**Questionnaire de santé : OUI NON**                      **Bulletin d'assurance (si aucun mail fourni) :**

*Je soussigné(e), ....., inscrit le gymnaste désigné à l'ESV pour la saison 2023-2024. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions. J'autorise les responsables de l'ESV à prendre toutes décisions en cas de maladie ou d'accident.*

**Fait à Versailles, le** ..... **Signature :** .....