

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 :**