

CLUB MAGNY-GYM – SECTEUR RÉCRÉATIF - FICHE DE LA (DU) GYMNASTE

Nom		Prénom		Né(e) le (jour / mois / année au long)	
# civique	Rue / # appartement		Ville		Code postal

Sexe (enfant) F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Allergie / État de santé particulier Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> (précisez)		Enfant de la même famille inscrit à la Gym Nom : _____ Aucun <input type="checkbox"/>	
---	--	---	--	---	--

MÈRE Nom :		Prénom :			
Tél. rés. : () -		Cell : () -		Tél. trav. : () - poste ()	
Courriel* :				Autre information	

PÈRE Nom :		Prénom :			
Tél. rés. : () -		Cell : () -		Tél. trav. : () - poste ()	
Courriel* :				Autre information	

* N.B. : Au moins une adresse courriel est requise, car Magny-Gym priorise ce moyen de communication avec les parents.

Carte loisirs : # Aucune <input type="checkbox"/>		Date d'expiration : (jour / mois / année au long)	
--	--	--	--

Photographies / Films : J'ACCEPTÉ JE REFUSE

Que mon enfant soit filmé ou photographié pendant ses activités avec Magny-Gym. Je comprends que ces images pourraient être utilisées et diffusées notamment à des fins professionnelles (promotion, site Web, affiches, documentation, DVD souvenir, Facebook du club ou autres).

Signature du parent: _____ (imprimer et signer OU insérer signature électronique)

à l'usage de l'administration - mise à jour le : _____)

Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____	Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____	Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____
Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____	Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____	Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____
Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____	Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____	Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____
Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____	Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____	Session : _____ Groupe : _____ Tarif : _____ \$ R <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Note : _____