



**OAJLP Trampoline –
Gymnastique Acrobatique**
Salle Azur Arena - rue Henri Laugier
06600 ANTIBES
oajlp.trampacro@gmail.com
www.trampacro-antibes.net
Tél : 06 95 22 74 41



PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT

Date de réception du dossier :

Renouvellement d'adhésion : oui non

Affiliation à un autre club FFGYM saison 2016-2017 : oui non

Montant de la cotisation :

Activité(s) :

Dossier d'inscription saison 2017/2018

Discipline : **N° licence :**
Jours : **Horaires :**

Nom :
Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Nom et prénom du père (si enfant) :

Nom de jeune fille et prénom de la mère (si enfant) :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° tél domicile : N° de portable :

Autres numéros de téléphone :

E-mail 1 :

E-mail 2 :

N° de sécurité sociale :

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et m'engage à m'y conformer.

Signature obligatoire du licencié majeur ou d'un des parents :

Echéancier paiements			
	Montant	N° de chèque ou Espèces	Banque
1^{er} paiement			
2^{ème} paiement			
3^{ème} paiement			
4^{ème} paiement			

Autorisation d'hospitalisation et droit d'utilisation de l'image

Bulletin n°2 Allianz Garantie Assurance FFGYM

Certificat médical Date de la visite :

2 photos d'identité

Observations particulières :

Pour les compétiteurs uniquement (compétitions nationales et internationales)

Bulletin compétiteurs

Certificat médical Elite

Photocopie pièce d'identité

Autorisation de sortie du territoire