Trampoline Club Haut-Léman

Fiche d'inscription 2024 / 2025

NOM DE FAMILLE	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
NOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL	
ADRESSE DE FACTURATION	
N° NATEL GYMNASTE	
N° NATEL PARENTS	
ADRESSE E-MAIL GYMNASTE	
ADRESSE E-MAIL PARENTS	
N° AVS (Se trouve sur la carte d'assurance maladie)	

Je m'inscris aux cours suivants (min. 2 cours à choix) :

☐ Lundi de 17h00 à 19h15 à Vouvry (enfants <10ans libérés à 19h00)

☐ Je participe en plus à 1-2 entraînements au centre de performance à Aigle *

☐ Je participe uniquement aux entraînements du centre de performance à Aigle *
*uniquement pour les gymnastes déjà sélectionnés par le centre de performance

Le soussigné confirme avoir pris connaissance de la fiche «Informations à conserver » (voir document joint) et approuve les statuts du club (www.trampolineclubhaut-leman.ch)

Lieu, Date _____

Signature du représentant légal _____

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire au plus vite.