![C:\Users\XO1041\Local\PERSO\Toreikan\UNTB\logo_3[1].jpg]()

SAISON 2024/2025: FICHE D’INSCRIPTION

PHOTO

***Si c’est une réinscription la photo n’est pas obligatoire***

 Inscription Réinscription

 **A REMETTRE à L’USMG AVEC LES DOCUMENTS DEMANDES**

**lors du forum des associations,**

**Ou dépôt/envoi à : USMG Foyer municipal-rue du château Trompette- 78490 Gambais**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | PRENOM : |
| Né(e) le : | Poids : |
| Nombre d’année Toreikan-Budo : | Pratiquant autres disciplines : |
| Nom de la mère (pour les mineurs) :(si différente du nom de l’enfant) | Nom du père (pour les mineurs) : |
| Adresse : |
| Téléphone  |  |
| **Adresse mail** – (*en majuscules SVP)* :  |
| **Personne à prévenir en cas d’accident** :Nom :Téléphone |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POUR LES MINEURS** | Nom : | Téléphone : |
| Si différent des parents, personne en charge de l’enfant lors de son activité  |  |  |
| En cas d’empêchement, personne autorisée à remplacer l’accompagnant habituel :  |  |  |
| Autorise le covoiturage (Pour les stages) : | Oui | Non |
| Autorise exploitation de l’image personnelle | Oui | Non |

*(Rayez la mention inutile)*

Je soussigné ………………………………………………….. autorise l’USMG à prendre toutes les dispositions nécessaires pour mon enfant …………………………………… ou pour moi-même, en cas d’accident. (***Rayer la mention inutile)***

***Le règlement intérieur est disponible sur demande ou consultable au bureau de l’USMG.***

Fait le :Signature

|  |
| --- |
| Cochez si nécessaire : Attestation CE [ ]  CAF [ ]  |

![C:\Users\XO1041\Local\PERSO\Toreikan\UNTB\logo_3[1].jpg]()

**SAISON 2024 /2025**

 **FICHE D’INFORMATION**

**Professeur**: Fabien MODESTE 07.83.94.78.73 / fabien.modeste@free.fr

**Lieu :** Salle Louis Vassout – rue du château trompette- Gambais

**Reprise des cours :** lundi 16 septembre 2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horaire du cours** | **Le lundi** | **Vendredi** |
| adultes >15 ans | 19h00 - 20h30 | 19h00 – 20h30 |

|  |
| --- |
| **Pièces à fournir :** |
| Fiche d’inscription dûment remplie avec votre adresse mail *(important, c’est notre outil de communication avec vous)* |
| 1 photo d’identité *(en cas d’inscription)* |
| Le montant de la cotisation – *à l’ordre de l’USMG -* |
| **Certificat Médical si nouvel adhérent**, avec mention « APTE A LA PRATIQUE DES SPORTS DE COMBATS ET ARTS MARTIAUX », ou **questionnaire de santé sport avec attestation.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotisation annuelle :** | **Gambaisiens** | **Autres communes** |
| **Adhésion** **(cotisation USMG + licence + Assurance )** | + 15 ans | + 15 ans |
| **130 €** | **140 €** |

Contact Toreikan à l’USMG : Fabien MODESTE 07.83.94.78.73 / fabien.modeste@free.fr