

BULLETIN D'INSCRIPTION GYM SPORTIVE ENFANTINE

2025-2026

☐ Mlle ☐ M. (cocher la case)

Ecrire en caractères MAJUSCULES

NOM _____

NOM DES PARENTS SI DIFFERENT _____

PRENOM _____ DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

_____ CODE POSTAL _____ VILLE _____

EMAIL _____ TEL MOBILE _____

NOM DE LA PERSONNE A PREVENIR SI BESOIN _____ TEL MOBILE _____

Jour du cours : LUNDI – VENDREDI (rayer la mention inutile)

Horaires : 17h – 18h15 ou 18h20 – 20h (rayer la mention inutile)

COTISATION ANNUELLE USML		DROIT D'ENTREE	REDEVANCE A LA VILLE	CHARGES ENERGETIQUES Mairie ML	MONTANTS
Tranche d'âge	Adhérent	<i>Si 1^{ère} inscription à l'USML</i>	<i>Hors ML-MLR</i>		
Moins de 20 ans	33 €	8 €	10 €	9 €	+
Si vous avez déjà réglé la cotisation à l'USML, merci d'indiquer dans quelle section :					
TARIFS COURS					
Lundi ou vendredi 17h – 18h15 (1h de cours)		230 €			+
Lundi ou vendredi 18h20 – 20h (1h30 de cours)		270 €			+
TOTAL					=
Montant du 1 ^{er} chèque					
Montant du 2 ^{ème} chèque					
Nom du titulaire du compte bancaire					
ANCV Chèques vacances / Coupons Sport					

Aucun remboursement de cotisation ne sera accordé en cours de saison, sauf cas de force majeure, tels que maladie ou déménagement avec justificatif

J'autorise la prise de photos pendant les cours (à usage interne à l'USML : publication sur site www.usml.fr, ou sur plaquette de l'USML) ☐ oui ☐ non

Date :

Signature :

Demande d'Attestation CE ☐ Oui

NE PAS REMPLIR, CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

Questionnaire ou Certificat médical ☐	Attestation CE transmise ☐
--	---

En application du RGPD du 25/05/2018, l'USML s'engage à n'utiliser vos données qu'aux seules fins de gestion interne à l'association : listing, convocations aux AGO et diffusion d'infos concernant l'activité de l'USML. L'adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de ses données. Pour toutes demandes : écrire à l'USML - Secrétariat général - 6 rue Guynemer - 78600 Maisons-Laffitte