

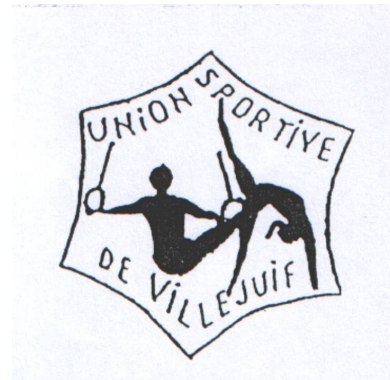
UNION SPORTIVE DE VILLEJUIF GYM

MAISON DES SPORTS 44 AVENUE K. MARX 94800 VILLEJUIF

Tel. club : 01 47 26 98 04 - 06 81 07 24 60

Mail : jacline7@outlook.fr – Page facebook : [Us Villejuif Gym](#)

Site internet : <https://www.usvillejuifgym.fr/>



Gymnase Guy BONIFACE 32 avenue Louis ARAGON

GROUPE.....JOUR.....HEURE.....

NOM (en majuscules)..... PRENOM.....

SEXE : F..... MDATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

MERE : TELEPHONEADRESSE MAIL.....

PERE : TELEPHONEADRESSE MAIL.....

POUR LES MINEURS : AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) M. Mme agissant en qualité de représentant légal autorise l'USV GYM à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale.

Accorde l'autorisation à titre gracieux et consentie les prises de photos et vidéos (entraînements et compétitions) afin d'illustrer le site internet du club, magazines, expositions...

Autorise mon enfant à rentrer seul(e) après l'entraînement, OUI - NON.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

DATE.....SIGNATURE.....

	ANCIEN ADHERENT	NOUVEL ADHERENT
COTISATION		€
HORS VILLEJUIF 1 ^{ère} année + 30€	X	€
REDUCTION 3 ^e adhérent - 30€		€
MONTANT TOTAL DE LA COTISATION		€

ESPECES€ CHEQUESX.....=.....€

COUPONS SPORT.....X.....=.....€

Un remboursement peut vous être accordé par la Municipalité en fonction de votre quotient familial sur présentation de cette feuille d'adhésion tamponnée par le club et du bon de la CAF