



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Formulaire à remettre au moniteur/rice

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / / SEXE : masculin féminin

ADRESSE :

NPA : VILLE :

No TEL. : No MOBILE :

E-MAIL :

PROFESSION :

TAILLE t-shirt officiel de la société : *obligatoire et à payer à la livraison
(CHF 15.—enfant et CHF 20.—dès XS)*

A remplir si le gymnaste est < 18 ans

PROFESSION DU PÈRE :

PROFESSION DE LA MERE :

Représentant légal :

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

NPA : VILLE :

No TEL. : No MOBILE :

E-MAIL :

Je désire recevoir la facture des cotisations format papier avec majoration de CHF 2.--

Par la signature de l'inscription, tout gymnaste et tout parent ou représentant légal pour les < 18 ans reconnaissent avoir pris connaissance du règlement de la FSG Montreux disponible sur le site www.fsgmontreux.ch et tient à s'y conformer.

DATE : Signature :
(ou du représentant légal)

A remplir par le/la moniteur/rice

Nouvelle inscription dans le groupe

Date d'entrée dans le groupe : / /