



# Amicale Scolaire Laïque des Gratte-Ciel

16 rue Raspail - 69100 VILLEURBANNE

Web : <https://www.aslgc-villeurbanne.com>

E-mail : [aslgc-asso@laposte.net](mailto:aslgc-asso@laposte.net)

Tél. : 07 50 89 84 42



## Partie réservée au club

Date réception du dossier .....

☐ 1<sup>ère</sup> inscription ☐ renouvellement

**SECTION:** ☐ Natation ☐ Aquagym ☐ Natation synchro

**JOUR :** ☐ Lundi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi

**HORAIRE :** .....

**LIEU :** ☐ Bouilloche ☐ Gratte-Ciel ☐ Cusset ☐ Décines

**GROUPE :** ☐ GR1 ☐ GR2 ☐ GR3 ☐ GR4 ☐ Ados ☐ Adultes ☐ Compétition

**Date CM :** ..... **Date QS :** .....

**Tarif inscription** .....€ **Préinscription** 30€ ☐ **Complément Adhésion** .....€ **Demande attestation** ☐

**N° licence :** 0 6 9 -

**N° Badge entrée :** .....

## Bulletin d'adhésion saison 2020/2021

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Sexe :** ☐ M - ☐ F

(Nom du responsable s'il est différent) .....

**Date de naissance :** ...../...../.....

**Lieu de naissance :** .....

**Adresse :** N°..... **Rue :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

☐ Portable Personnel / Responsable légal ..... ☐ Portable 2 : .....

☒ E-mail (en majuscules) : .....

**Montant total de la cotisation :** .....€.

**Demande attestation paiement :** ☐ oui-☐ non

Adhère à l'ASLGC et fournit un certificat médical pour l'aptitude aux sports en date du : .....

Pour les anciens adhérents, si le certificat médical à moins de 3 ans, je fournis un questionnaire santé en date du : .....

**Autre(s) activité(s) pratiquée(s) à l'amicale :** ☐ Danse ☐ Escalade ☐ Gymnastique ☐ Tennis

☐ Chèque de préinscription de 30€ à l'ordre de l'ASLGC

Chèque 0 Nom Banque ..... n° ..... Montant : .....€

Montant restant à payer : .....€

☐ Chèques à l'ordre de l'ASLGC (Encaissés le 10 du mois à partir de Octobre)

☐ Espèces .....€

Chèque 1 Nom Banque ..... n° ..... Montant : .....€

Chèque 2 Nom Banque ..... n° ..... Montant : .....€

Chèque 3 Nom Banque ..... n° ..... Montant : .....€



# Amicale Scolaire Laïque des Gratte-Ciel

16 rue Raspail - 69100 VILLEURBANNE

Web : <https://www.aslgc-villeurbanne.com>

E-mail : [aslgc-asso@laposte.net](mailto:aslgc-asso@laposte.net)

Tél. : 07 50 89 84 42



## Règlement interne :

**J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'ASLGC et en accepter les termes en totalité** pour le bon fonctionnement du club et de ses institutions. Je m'engage à respecter ce règlement sous peine de sanction de la part du club.

## Urgence :

**J'accepte / Je n'accepte pas** (barrer la mention inutile) que la personne représentant l'ASLGC prenne toutes les dispositions utiles en cas d'accident intervenant pendant les activités au sein de l'association ou lors de toute autre manifestation à laquelle l'Amicale pourrait participer. (Compétitions, sorties etc...).

## Droit à l'image :

**J'accepte / Je n'accepte pas** (barrer la mention inutile) que les photos, les prises de vue et interviews de l'adhérent ci-dessus désigné, réalisées dans le cadre de sa participation aux manifestations du club soient publiées et diffusées dans tous les médias et par tous moyens existants ou à venir sans limite de temps. Aucun droit à compensation ne pourra en découler.

## Sortie des cours pour les mineurs :

**J'autorise / Je n'autorise pas** (barrer la mention inutile) mon enfant à rentrer seul après la fin du cours.

## Renouvellement Licence Ufolep :

**J'autorise** la personne représentant l'ASLGC à signer la demande de renouvellement de Licence UFOLEP.

### SOUHAITS DES COURS

Ces souhaits seront confirmés par le responsable ASLGC par mail en septembre

☐ 1ere inscription

☐ renouvellement

**SECTION:** ☐ Ecole natation / ☐ Aquagym / ☐ Natation synchronisée

**JOUR :** ☐ Lundi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi

**HORAIRE :** .....

**GROUPE :** ☐ Débutants ☐ Petits nageurs ☐ Apprentissage ☐ Perfectionnement ☐ Ados ☐ Adultes

A ..... le : .....

Signature de l'adhérent majeur (ou du responsable légal de l'adhérent mineur) précédée de la mention « *lu et approuvé* »