



Union Sportive Municipale de Viroflay

Club Municipal Omnisport – Fondé en 1971 – n° 5904 – Siège Social à la Mairie
Secrétariat : Centre Omnisport de Gaillon – 28, rue de Chanzy – Tél : 01 30 24 14 56

GYM SPORTIVE

SAISON 2011 / 2012

Bulletin d'adhésion Ré adhésion Demande d'Attestation de paiement

Nom :	Date de Naissance :
Prénom :	Sexe :

Adresse :	Téléphone :
	Portable :
Email * : _____	
* sa mention nous autorise à l'utiliser à des fins de communication interne et ne sera pas divulgué à l'extérieur de la section.	

GYM DECOUVERTE Baby Gym Me <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mini Gym Me <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/>	GYM ANIMATION ADULTES & ADOS Forme & Détente 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Gym Adulte <input type="checkbox"/> Fitness lundi <input type="checkbox"/> Fitness <input type="checkbox"/> Fit D <input type="checkbox"/> Step <input type="checkbox"/> Fitness jeudi <input type="checkbox"/> MJ Ado <input type="checkbox"/> MJ Adulte <input type="checkbox"/> Body T <input type="checkbox"/>	GYM ENTRAINEMENT GYM ARTISTIQUE FEMININE Poussines <input type="checkbox"/> Poussines 2 <input type="checkbox"/> Benjamines <input type="checkbox"/> Minimes <input type="checkbox"/> CJS <input type="checkbox"/>
GYM ANIMATION ENFANTS Ecole de Gym Me <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> T.G.A Me <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> Trampo 6-9 ans <input type="checkbox"/> 10-15 ans <input type="checkbox"/>	AUTRES Comité Directeur <input type="checkbox"/> Comité Technique <input type="checkbox"/>	GYM ARTISTIQUE MASCULINE Poussins <input type="checkbox"/> B.M.C.J.S <input type="checkbox"/> TRAMPOLINE Trampo 10-15 ans <input type="checkbox"/>

Nom 1 ^{er} adhérent _____	/Cotisation.....€
Nom 2 ^{ème} adhérent _____	/Cotisation.....€
Nom 3 ^{ème} adhérent _____	/Cotisation.....€
Nom 4 ^{ème} adhérent _____	/Cotisation.....€

Total Familial€
Réduc. familiale -10%	-€
Majoration +15€ (Par adh. non viroflaysien)	+€
→ Montant à régler	→ <input type="text"/> €
Paiement : par chèque à l'ordre de l'USMV	
Montant€	N°.....sur.....
Montant€	N°.....sur.....
Montant€	N°.....sur.....
Espèces <input type="text"/>	€
Chèques Vacances <input type="text"/>	€

AUTORISATIONS
(A remplir par tous les adhérents)

Je soussigné(e).....
Demeurant à :

AUTORISE (entourez votre choix)

Mon fils, ma fille, ou pupille ou moi-même ci-dessus nommé(e) à adhérer à l'USMV OUI NON

L'USMV à utiliser les images prises de mon enfant ou moi-même, lors d'un entraînement ou d'une compétition, à des fins pédagogiques ou de communication dans le but de promouvoir les activités de la section Gym..... OUI NON

A la publication sur le site Internet de la section : www.usmvgym sportive.fr des photos prises lors des séances d'entraînements, des fêtes et des compétitions.* OUI NON

*Vous pouvez à tout moment demander le retrait d'une photographie du site web en vous adressant au webmestre : webmaster@usmvgym sportive.fr

Date réception USMV

Signature de l'adhérent(e) ou tuteur :
A..... le /..... /.....

Nota : Conformément à l'article 12.7 du Règlement Intérieur. les cotisations ne sont remboursables qu'en cas de force majeure.
Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant. Seule l'USMV est destinataire des informations que vous lui communiquez.