

Gymnastique club



La Roche sur yon

gcry.lasalle@orange.fr

GCRY
La Roche sur Yon

Je soussigné(e), responsable légal(e) de
..... ou pratiquant majeur,

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur et le règlement fonctionnel du GCRY .

ATTESTATION D'ASSURANCE

Déclare que je suis ou que mon enfant est assuré pour tout dommage que je ou qu'il pourrai s /t
subir ou causer :

Numéro de police d'assurance

Société

Fait à, le

Signature