|  |  |
| --- | --- |
|    | Amis-GymnastesYverdon-les-Bains**Formulaire à remettre au/à la moniteur/trice** |

**A remplir par le/la gymnaste ou le/les parent(s)**

Nom :       Prénom :

Date de naissance complète :       Sexe : [ ]  Masculin [ ]  Féminin

N° AVS (format 999.9999.9999.99) :    .    .    .

Pour les moins de 18 ans :

Nom et prénom des parents :

Adresse :

NPA et localité :

N° de téléphone fixe :       Tél.portable personnel :

 Pour les membres mineur(e)s : Tél.portable maman :

 Tél.portable papa :

Adresse e-mail :

Activités préalables auprès d'une autre société de gymnastique ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui : Dates Activité (monitariat, membre actif)

 Du       au

 Du       au

 Du       au

 Du       au

Autre(s) groupe(s) AGY :

 **Important : les démissions doivent être annoncées par écrit à l'adresse de la société :**

**FSG Amis-Gymnastes Yverdon, Case postale, 1401 Yverdon-les-Bains ou** **contact@agy.ch**

**(les annonces aux monitrices/teurs ne suffisent pas).**

Date :       Signature :

 (pour les mineur(e)s, signature d’un parent)

**A remplir par le/la moniteur/trice :**

**Groupe :**       **[ ]  Fiche d'inscription dès le :**

**[ ]  Fiche de mutation dès le :**

Mutation : Ancien groupe :       Nouveau groupe :

Groupe principal :       Licence : [ ]  Oui [ ]  Non

**Formulaire à renvoyer par le/la moniteur/trice à** :

FSG Amis-Gymnastes Yverdon

Case postale

1401 Yverdon-les-Bains

ou contact@agy.ch

Admis le : Enregistré dans le fichier le :