|  |  |
| --- | --- |
|  | 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**](mailto: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](mailto:contact@agy.ch)

Admis le : Enregistré dans le fichier le :