

Fiche d'INSCRIPTION SAISON 2017-2018

N° du groupe : 

Inscription Réinscription Club Précédent : _____
N° Licence : _____

• Adhérent :

| | |
|-------------------------------|--|
| Nom : | Ecole fréquentée : |
| Prénom : | |
| Date de Naissance : / / | Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |

1. INFORMATIONS GENERALES (à compléter directement sur notre site www.gymequilibre.fr rubrique "GYM EQUILIBRE INSCRIPTION 2017 – 2018" ; si vous n'avez pas internet complétez le tableau suivant)

| | |
|--|----------------------|
| • Responsable légal 1 : | |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Code Postal : | Ville : |
| Domicile: | Mobile: travail: |
| EMAIL: | |
| • Responsable légal 2 : | |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Code Postal : | Ville : |
| Domicile: | Mobile: travail: |
| EMAIL: | |
| • Si besoin autre contact personne en charge de l'enfant après les cours par exemple ou en cas d'urgence: | |
| Nom : | Prénom : |
| Mobile : | |
| Note : les modifications d'horaires et annulations des entrainements seront uniquement transmises par EMAIL ou AFFICHAGE. | |

2. Pièces à joindre avec cette fiche d'inscription

- Cette fiche d'inscriptions, sans oublier les signatures au dos
- CERTIFICAT MEDICAL, de non contre-indication à la pratique du sport (ou de la gym)
- 1 enveloppe timbrée par famille avec nom et adresse.
- Règlement. Montant : _____ € Voir modalité de paiement au dos

En plus pour les gymnastes en Compétition

- Formulaire d'assurance AGF rempli et signé
- le CERTIFICAT MEDICAL, de non contre-indication à la pratique du sport (ou de la gym) et **faire ajouter la mention « en compétition »**
- une photo

3. Aspect financier

- **Choix de L'activité :**

| Mettre une croix | | Cours | Année de naissance | Nb de cours | Tarif |
|------------------|-----|---|--------------------|-------------|-------|
| | G1 | Baby (18 mois à 4 ans) | 18 mois à 2014 | 1 | 87 € |
| | G2 | Eveil Gymnique (4 à 6 ans) | 2014 -2012 | 1 | 87 € |
| | G3 | Poussins débutants (6 à 7 ans) | 2012 - 2009 | 1 | 140 € |
| | G4 | Benjamine (9-10 ans) débutante loisirs | 2008 -2006 | 1 | 140 € |
| | G5 | Poussine perfectionnement (6 7 8 ans) | 2011 -2013 | 2 | 190 € |
| | G6 | Benjamines Minimés Compétition DR | 2008 -2004 | 2 | 190 € |
| | G7 | Benjamines Compétition Fédéral et Nat. | 2009 – 2008 | 3 | 210 € |
| | G8 | Loisir Collège | 2005 et avant | 1 | 140 € |
| | G9 | Gym Artistique Masculine | 2011 - 2007 | 1 | 90 € |
| | G10 | Poussine (6-7-8 ans) Benjamine (9-10 ans) Compétition | 2011 -2009 | 3 | 210 € |
| | G11 | Min.(11-12ans) Cadette (13-14 ans) Junior (+15 ans) compétition | 2008 et avant | 4 | 230 € |
| | G13 | Gym urbaine | 2005 et avant | 1 | 90 € |

En cas de compétition, la licence est prise en charge par le club

- **Règlement :**

| | |
|---|--|
| Montant des cotisations | |
| Réduction Possible Réduction 3 personnes (-15 €) | |
| TOTAL A REGLER | |

- **Modalités de règlement :**

| | |
|--------------------------------------|--|
| CHEQUES (possible en 3 fois) | |
| ESPECES | |
| Chèques ANCV SPORT uniquement | |

Remarque : pour les lycéens en compétition qui possèdent un Pass Culture Sport : le club remboursera 16€ sur présentation du coupon.

4. Les engagements

- **Engagement du gymnaste pour les plus de 7 ans**

Le gymnaste (nom, prénom), je m'engage

- à pratiquer la Gymnastique aux entraînements et aux compétitions, dans un esprit sportif, volontaire et fair-play
- à respecter le règlement intérieur

Signature du Gymnaste :

- **Hospitalisation – Autorisation parentale – Assurances**

Mr Mme, responsable légal (nom),

- J'autorise les responsables de l'association Gym Equilibre à prendre, en mon nom, toutes les décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'accident et de faire hospitaliser mon fils/fille dans un établissement public ou privé le mieux adapté,*
- J'autorise les responsables de l'association Gym Equilibre à diffuser l'image de mon enfant sur divers supports (site internet du club, presse, ...)*
- J'atteste que mon enfant est assuré(e) : responsabilité civile + individuelle accident (ass. scolaire)

Fait à, le /..... / 2017

Signature du responsable légal :

(*) Rayez la mention, si vous n'autorisez pas.

- **Compétition (ne sont concernés que les enfants de plus de 7 ans engagés en compétition):**

La licence FFGYM est obligatoire quel que soit le niveau de la compétition et est prise en charge par le club.

J'atteste avoir été informé de l'existence de Garanties optionnelles permettant de renforcer les garanties automatiques du contrat d'assurance des licenciés.

Je souhaite participer aux compétitions interclubs, Départementales, Régionales, Zone et France ; et m'engage à être présent à chaque compétition (sauf cas de force majeure).

En cas d'absence non justifiée (certificat médical), je devrais rembourser les frais d'engagement et les AMENDES de la fédération FFGYM.

Signature du Gymnaste :

Signature du responsable légal :