



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2021/2022 S.G. SAVERNE 1880

Loisir Access (1/semaine)

1^{ère} inscription Réinscription

COORDONNEES DU GYMNASTE

NOM : PRENOM :
 SEXE : F. M. DATE DE NAISSANCE :/...../..... NATIONALITE :
 N° de sécurité sociale : Régime complémentaire :
 Nom Prénom du responsable : Lien de parenté :
 Adresse : Code Postal : Ville :
 Tél. domicile : Tél. mobile **obligatoire** :
 E-mail **obligatoire** : (Saisir votre adresse email lisiblement en majuscule)

INSCRIPTION POUR LA SEANCE DE :

<input type="checkbox"/> Access niveau 5 à 7 : (nées entre 2015 et 2013) <i>(Filles de 6 et 7 ans ayant déjà fait de la gym ou débutantes n'ayant jamais fait de gym nées 2013)</i>	
<input type="checkbox"/> Lundi de 17h30 à 18h45	<input type="checkbox"/> Mercredi de 13h00 à 14h15
<input type="checkbox"/> Access niveau 8 à 9 : (nées entre 2013 et 2011) <i>(Filles de 8 et 9 ans ayant déjà fait de la gym ou débutantes n'ayant jamais fait de gym nées 2011)</i> Mardi de 17h30 à 18h45	

TARIF : 170 €

Paielement intégral de la saison obligatoire après 2 essais avec possibilité d'échelonner le paiement (voir avec l'entraîneur).
 Réductions (sur le montant total des cotisations) : pour 2 enfants : 15 euros / pour 3 enfants : 30 euros

AUTORISATION DES SOINS D'URGENCE

Je soussigné.e Mme/M. **représentant légal de l'enfant**
 Autorise les responsables de la SGS à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident : intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse, ou toute autre affectation grave, après consultation d'un praticien.
 Personne à prévenir (père ou mère) :
 Tél. domicile : Tél. mobile :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le club SG SAVERNE à photographier/filmer mon enfant ou moi-même (adulte) et à utiliser les supports pour sa promotion et à des fins non commerciales (journal, affiche, site Internet, Facebook, etc.).

CONDITIONS GENERALES POUR L'INSCRIPTION

Documents à fournir :
 Questionnaire de santé - document en téléchargement / *Si l'une des réponses est OUI merci de fournir un certificat médical.*
 OU Certificat médical de moins de 3 mois mentionnant « la non contre-indication à la pratique de la gymnastique » valable 3 ans.
 Règlement de la cotisation : en ligne www.apayer.fr, par chèque, coupons sport, chèque vacances ANCV ou en espèces.

AIDE AUX MANIFESTATIONS

Le club est amené à organiser plusieurs manifestations dans l'année, nous comptons sur vous pour nous donner un coup de main lors de ces manifestations : préparation de gâteaux et aide au minimum d'une heure aux différents postes.
 Je m'engage à venir aider le club lors d'une manifestation interne.

Fait à : Signature « du représentant légal pour les mineurs
 Le :

Réservé à l'administration de la S.G. SAVERNE

Responsable d'activité (entraîneur)..... Fiche réceptionnée par :
 Règlement : Montant Avoir Chèque ANCV Liquide Site A payer Protocole Covid
 Remarque : Pour les chèques, mettre le nom du/des gymnaste(s) au dos, si ce dernier est différent de celui sur le chèque.
 FFG saisie Oui Par : DATE : Date CM.....