



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

## Loisir Access couleur (1 séance/semaine)

1<sup>ère</sup> 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 :

- Access niveau 10 à blanc (niveau débutant)**  
 (Filles nées entre 2011 (ayant déjà fait de la gymnastique) et 2007)  
 Vendredi de 19h00 à 20h30
- Access niveau jaune à orange (niveau intermédiaire)**  
 (Filles nées entre 2011 (ayant déjà fait de la gymnastique) et 2007)  
 Mardi de 19h00 à 20h30
- Access niveau bleu à vert (niveau confirmé)**  
 (Filles nées entre 2011 (ayant déjà fait de la gymnastique) et 2007)  
 Jeudi de 19h00 à 20h30

**TARIF : 170 €**

Paiement 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](http://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.....