



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

## BABY GYM

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 :

- Baby-gym 3 ans débutant** : Samedi de 8h45 à 9h30  
(Enfants nés en 2018 n'ayant jamais fait de baby-gym)
- Baby-gym 2 ans** : Samedi de 9h45 à 10h30  
(Enfants nés en 2019)
- Baby-gym 3 ans** : Samedi de 10h45 à 11h30  
(Enfants nés en 2018 ayant déjà fait 1 an de baby-gym)

**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.....