



# FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2019/2020 S.G. SAVERNE 1880

## BABY GYM

1<sup>ère</sup> inscription     Réinscription

### COORDONNEES DU GYMNASTE

NOM : ..... PRENOM : .....  
 SEXE : F.  M.  DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... NATIONALITE : FRANCAISE   
 Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....  
 Tél. domicile : ..... Tél. mobile : .....  
 E-mail : ..... (Saisir votre adresse email lisiblement en majuscule)

### REPRESENTANT LEGAL (POUR LES MINEURS)

Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : .....  
 Adresse : (identique à celle du gymnaste )  
 Code Postal : ..... Ville : ..... Tél. domicile : .....  
 Tél. mobile : Père : ..... Mère : .....

### INSCRIPTION POUR LA SEANCE DE :

- Samedi de 9h00 à 9h45 né en 2016 (débutant)
- Samedi de 9h50 à 10h35 né en 2017
- Samedi de 10h40 à 11h25 né en 2016 (ayant déjà 1 an de pratique de la baby gym)

**TARIF : 170 €**

Réductions (sur le montant total des cotisations) : pour 2 enfants : 15 euros / pour 3 enfants : 30 euros  
 Possibilité d'échelonner le paiement (voir avec l'entraîneur)

### AUTORISATION DES SOINS D'URGENCE

Je soussigné Mme/M. .... représentant légal de l'enfant (nom/prénom) .....  
 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 :

- Certificat médical de moins de 3 mois mentionnant « la non contre-indication à la pratique de la gymnastique » Ce certificat sera valable 3 ans à condition de remplir un questionnaire de santé la saison prochaine.
- OU
- Questionnaire de santé (si certificat médical fourni l'an passé) - document en téléchargement
- Règlement de la cotisation : en ligne [www.apayer.fr](http://www.apayer.fr), par chèque, coupons sport, chèque vacances ANCV ou en espèces.

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 ..... Chèque  ANCV  Liquide  Site A payer   
 Rq : 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 : .....