



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

EVEIL / ACCESS GYM / LOISIRS ADOS / TRAMPO

1^{ère} 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 :

EVEIL : Mercredi : de 14h30 à 15h30 (2014/2013) de 15h45 à 16h45 (2015/2014)
 Samedi : de 11h30 à 12h30 (2015/2014) de 13h00 à 14h00 (2014/2013)
ACCESS : Mardi : de 17h30 à 18h45 (niv 8-9) Mercredi : de 13h00 à 14h15 (niv 5-7) / nés entre 2012 et 2009
 Jeudi : de 19h00 à 20h30 (niv bleu-vert) Vendredi : de 17h45 à 19h00 (niv 10 - blanc) } 2009/2008/2007
 Samedi : de 14h15 à 15h30 (jaune-orange)
 Mardi : de 18h45 à 20h00 (garçons nés en 2009 ou avant)
LOISIR ADOS : Vendredi de 19h15 à 20h15 (nés en 2006 ou avant)
TRAMPO LOISIR : Vendredi de 19h15 à 20h15 (nés en 2011 ou avant)

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, 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 :