



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

COMPETITION (>2/semaine)

1^{ère} inscription Réinscription

COORDONNEES DU GYMNASTE

NOM : PRENOM :
 SEXE : F. M. DATE DE NAISSANCE :/...../..... NATIONALITE :
 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 :

COMPETITION - Groupe :

TARIF : 180 €

*Prévoir l'achat d'un survêtement (obligatoire pour les compétiteurs) : environ 60 euros.
 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 en compétition »
Ce certificat sera valable 3 ans à condition de remplir un questionnaire de santé la saison prochaine.
Certificat médical obligatoire chaque année pour les groupes Performance.

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
 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 :