



# FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022/2023 S.G. SAVERNE 1880

## Loisir Access - Niveau 5 à 9 (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 :

<b>Access niveau 5 à 7</b> (Filles nées entre 2016 et 2014 ou âgées de 6 et 7 ans ayant déjà fait de la gymnastique ou débutantes n'ayant jamais fait de gym nées en 2014) :	
<input type="checkbox"/> Mercredi de 17h00 à 18h15	<input type="checkbox"/> Vendredi de 17h30 à 18h45
<b>Access niveau 8 à 9</b> (Filles nées entre 2014 et 2012 ou âgées de 8 et 9 ans ayant déjà fait de la gymnastique ou débutantes n'ayant jamais fait de gym nées en 2012) :	
<input type="checkbox"/> Mardi de 17h30 à 18h45	<input type="checkbox"/> Mardi 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 .....  Chèque  ANCV  Espèces  Site A payer  PASS SPORT   
 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.....