



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

## Loisir éveil (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 :

**Eveil 1** (Enfants nés en 2018 ou en 2017 pour les enfants n'ayant jamais fait de gymnastique) :

Mercredi de 15h45 à 16h45

Samedi de 11h45 à 12h45

**Eveil 2** (Enfants nés en 2017 ou en 2016 pour les enfants n'ayant jamais fait de gymnastique) :

Mercredi de 14h30 à 15h30

Samedi de 13h30 à 14h30

**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  Liquide  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**.....