



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

COMPETITION

1^{ère} 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 LE GROUPE :

Groupe - Entraîneur :

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Compétition 1 (1 entraînement par semaine) : 170 € |
| <input type="checkbox"/> Compétition 2 (2 entraînements par semaine) : 180 € |
| <input type="checkbox"/> Compétition 3 (3 entraînements par semaine) : 200 € |
| <input type="checkbox"/> Compétition 4 (Plus de 3 entraînements par semaine) : 220 € |

Prévoir l'achat d'un survêtement environ 60 euros. Les gymnastes s'engagent à porter la tenue du club lors des représentations en extérieur.

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 en compétition » valable 3 ans. **Concerne les enfants en catégorie Performance et les majeurs.**
 - Règlement de la cotisation : en ligne 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.....