



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023/2024 S.G. SAVERNE 1880

Loisir access - Niveau 5 à 9 (1 séance / semaine)

1^{ère} inscription Réinscription

COORDONNÉES DU GYMNASTE

NOM : **PRENOM :**
SEXE : F. M. **DATE DE NAISSANCE :**/...../..... **NATIONALITE :**
N° de sécurité sociale : **Régime complémentaire :**
Nom et 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 SÉANCE DE :

Access niveau 5 à 7	
<i>(Filles nées en 2017 ou 2016 ayant déjà fait de la gym ou débutantes n'ayant jamais fait de gym nées en 2016 ou 2015) :</i>	
<input type="checkbox"/> Mardi de 17h30 à 18h45	<input type="checkbox"/> Vendredi de 17h30 à 18h45
Access niveau 8/9	
<i>(Filles nées en 2015 ou 2014 ayant déjà fait de la gym ou débutantes n'ayant jamais fait de gym nées en 2014 ou 2013) :</i>	
<input type="checkbox"/> Lundi de 17h30 à 18h45	<input type="checkbox"/> Mardi de 19h à 20h15

TARIF : 185 €

*Païement 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
 Pour une 2^{ème} activité : 60 € de supplément à la cotisation initiale*

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 affection grave, après consultation d'un praticien.
Personne à prévenir (père ou mère) :
Tél. domicile : **Tél. mobile :**

DROIT À L'IMAGE

Je n'autorise PAS 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 GÉNÉRALES 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, 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.....**