



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

## Loisir éveil (1 séance / semaine)

1<sup>ère</sup> 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 :

**Eveil 1** (Enfants nés en 2019 ou en 2018 pour les enfants n'ayant jamais fait de gymnastique) :

Mercredi de 13h à 14h

Samedi de 11h15 à 12h15

**Eveil 2** (Enfants nés en 2018 ou en 2017 pour les enfants n'ayant jamais fait de gymnastique) :

Mercredi de 14h à 15h

Samedi de 13h à 14h

### TARIF : 180 €

*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*

*Pour une 2<sup>ème</sup> 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.*

OUI 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.....**