



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026 S.G. SAVERNE 1880

LOISIR ACCESS - Couleurs (1 séance/semaine)

☐ 1^{ère} inscription ☐ Réinscription

COORDONNÉES DU GYMNASTE

NOM : PRÉNOM :
SEXE : F. ☐ M. ☐ DATE DE NAISSANCE :/...../..... NATIONALITÉ :
N° de sécurité sociale : Régime complémentaire :
Nom Prénom du responsable : Lien de parenté :
Adresse : Code Postal : Ville :
N° portable parent 1 : N° portable parent 2 :
E-mail 1 obligatoire : (Saisir votre adresse email lisiblement en majuscule)
E-mail 2 : (Saisir votre adresse email lisiblement en majuscule)

INSCRIPTION POUR LA SÉANCE DE :

ACCESS Niveau 10/Blanc (Filles nées entre 2015 et 2011 ayant validé les niveaux inférieurs) :

☐ Mercredi de 18:00 à 19:30

☐ Samedi de 16:00 à 17:30

☐ **ACCESS Niveau Jaune/Orange**

(Filles nées entre 2015 et 2011 ayant validé les niveaux inférieurs) : **Mercredi de 19:30 à 21:00**

TARIF : 195€

*Paieement intégral de la saison obligatoire après 1 essai 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 M./Mme **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 infection 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, 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 CODE :
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** :