



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

## LOISIR ACCESS - Niveau 5 à 9 (1 séance/semaine)

☐ 1<sup>ère</sup> 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 5 à 7** (Filles et garçons nés en 2019 ou en 2018 n'ayant jamais fait de gym) :

☐ **Mardi de 17:30 à 18:45**

☐ **Mercredi de 15:00 à 16:15**

☐ **Samedi de 14:45 à 16:00**

**ACCESS Niveau 8 et 9** (Filles nées en 2017 ou en 2016 pour les enfants n'ayant jamais fait de gymnastique) :

☐ **Mardi de 19:00 à 20:15**

☐ **Mercredi de 16:45 à 18:00**

☐ **Vendredi de 17:00 à 18:15**

**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
- ☐ **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 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** : .....