



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

LOISIRS (Filles / Garçons / Adultes) (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 :

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> LOISIR ADULTES - à partir de 18 ans, mixte : Mardi de 20:15 à 21:30 |
| <input type="checkbox"/> LOISIR FILLES - nées en 2010 et avant : Jedi de 19:30 à 21:00 |
| <input type="checkbox"/> LOISIR GARÇONS - nés en 2017 et avant : Vendredi de 18:30 à 20:00 |

TARIF : 195 €

*Paiement 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, 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** :