



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026/2027 S.G. SAVERNE 1880

LOISIR ACCESS - Niveau 5 à 9 (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 : (en majuscule)
E-mail 2 : (en majuscule)

INSCRIPTION POUR LA SÉANCE DE :

ACCESS Niveau 5 à 7 (Filles et garçons né.e.s en 2020/2019 ou en 2018 n'ayant jamais fait de gym) :

☐ **Mardi de 17:30 à 18:45** ☐ **Mercredi de 15:00 à 16:15** ☐ **Jeudi de 17:30 à 18:45**

ACCESS Niveau 8 et 9 (Filles nées en 2018/2017 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 17:15 à 18:30**

TARIF : 200 €

*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, 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/compétition**

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 :