



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

BABYGYM

☐ 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 :

- **Babygym 1** - 3 ans débutant : **Samedi de 8:30 à 9:15** (Enfants nés en 2023 n'ayant jamais fait de gym)
- **Babygym 2** - 2 ans : **Samedi de 9:25 à 10:10** (Enfants nés en 2024)
- **Babygym 3** - 3 ans : **Samedi de 10:20 à 11:05** (Enfants nés en 2023 ayant déjà fait de la gymnastique)

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, 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 :