



SAISON 2018/2019

Groupe et horaires et entraîneur : _____



Numéro de licence : _____

INSCRIPTION : Nouvelle Renouvellement Mutation

INFORMATIONS SUR L'ADHERENT

NOM : Prénom :
 Adresse : CP :
 Ville : Date de Naissance : ____ / ____ / ____
 Sexe : Féminin Masculin Nationalité :
 Téléphone : Portable :
 Mail :@.....

En cas d'URGENCE, représentant à prévenir :

Nom prénom du représentant légal 1 :
 Adresse (si différent) : Téléphone (si différent) :
 Mail :@..... Profession :

Nom prénom du représentant légal 2 :
 Adresse (si différent) : Téléphone (si différent) :
 Mail :@..... Profession :

ACTIVITES Réservé au club (cochez l'activité concernée)

COMPETITIVES		LOISIRS	
Gymnastique Artistique Masculine (GAM)	245€	Baby (2 à 4 ans)	155€
Gymnastique Artistique Féminine (GAF)	245€	Access/EDG (5 à 9 ans)	165€
Gymnastique Rythmique (GR)	245€	Loisirs ados (10 à 14 ans)	185€
Coupe Formation	200€	Freestyle (à partir de 12 ans)	185€
Section	320€	Loisirs Adultes (à partir de 15 ans)	185€
Team Gym + GAF	320€	Etudiant	135€

DIRIGEANT ENTRAINEUR BENEVOLE JUGE

Réduction FAMILLE : A déduire sur l'ensemble de vos cotisations 20 € si 2 enfants inscrits 30 € si 3 enfants inscrits

Montant à PAYER :

REGLEMENT (Possibilité de règlement en plusieurs fois)

Mode de paiement	Nombre	Valeurs
Espèces		
Chèques : Nom de la banque :		
Chèques vacances* remplir l'adresse sur le chèque vacances		
Coupon sport / Pass Culture Sport		
Carte partenaire** aucunes autres réductions pour les titulaires de la carte partenaire	N° :	

DOSSIER OBLIGATOIREMENT COMPLET POUR VALIDER L'INSCRIPTION

Pièces obligatoires à joindre au dossier d'inscription :

- Le talon FFG (le bulletin N°2 d'assurance Allianz de la FFG)
- Règlement **COMPLET** de la cotisation (La cotisation comprend la licence fédérale, l'assurance et l'adhésion au club)
- Fiche d'inscription remplie et signée
- Certificat médical de moins de 3 mois (**UNIQUEMENT POUR LES NOUVELLES INSCRIPTIONS**) ou Questionnaire de santé « QS – SPORT » (en cas de renouvellement)
- Pour les étudiants : photocopie de la carte d'étudiant

LE REMBOURSEMENT DE LA COTISATION POURRA ETRE DEMANDÉ QU'EN CAS DE BLESSURE SUR PRESENTATION D'UN CERTIFICAT MEDICAL.

Autorisation Parentale :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur Représentant légal de

- Autorise celui-ci/celle-ci à participer aux activités de l'association pour la saison en cours ;
- En cas d'urgence, j'autorise mon enfant à toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire
- Autorise mon enfant à quitter la salle à la fin des cours : OUI NON
- Autorise la publication de photos de mon enfant dans le cadre exclusif de son activité au sein du club : OUI NON

Toutes les informations sur :



angers.gymnastique@wanadoo.fr



<http://www.angers-gymnastique.com/>



<https://www.facebook.com/angers.gymnastique>



Au 02.41.48.85.70

Je souhaite :

- Participer à l'équipe bénévole dirigeante (Bureau, Conseil d'Administration...)
OUI NON
- Participer à l'encadrement sportif
OUI NON
- Participer à l'organisation de manifestations organisées par le club
OUI NON

Fait à _____

, Le _____

SIGNATURE obligatoire

(Des parents ou tuteur pour les mineurs)
Précédé de la mention "Lu et Approuvé"