



# . FICHE D'INSCRIPTION LOISIRS .

## Gymnastique Artistique Saison 2018/2019

### - Secteur d'Activité - A remplir par le club

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Découverte 1 (2015) : 140€<br>45mn / semaine | <input type="radio"/> Loisirs Poussines (2010/2011) : 170€<br>1h30 / semaine    |
| <input type="radio"/> Découverte 2 (2014) : 150€<br>1h / semaine   | <input type="radio"/> Loisirs P/Benjamines (2009/2010) : 170€<br>1h30 / semaine |
| <input type="radio"/> Initiation 1 (2013) : 160€<br>1h15 / semaine | <input type="radio"/> Loisirs Benjamines (2008/2009) : 170€<br>1h30 / semaine   |
| <input type="radio"/> Initiation 2 (2012) : 160€<br>1h15 / semaine | <input type="radio"/> Loisirs Min/Cadettes (2007 et -) : 170€<br>1h30 / semaine |

### Informations

NOM : ..... PRENOM : ..... Date de naissance : / /

NOM de la mère si différent : .....

Profession des parents : Mère : ..... Père : .....

Adresse : ..... code postal : ..... Ville : .....

..... N° Tél. domicile : .....

Adresse mail 1 : ..... N° portable (mère) : .....

Adresse mail 2 : ..... N° portable (père) : .....

N° portable (enfant) : .....

### Tenue

Tenue confortable type T-shirt + short ou legging et les pieds nus, il n'est pas nécessaire d'avoir des chaussons.

**Cette année un sac à l'effigie du club sera offert avec la cotisation.**



# FACTURE - ECHEANCIER

Cotisation :

.....€

Nom de l'adhérent : ..... Nom des parents si différent : .....

Cotisation comprenant l'adhésion à l'Association Grigny Evolution Gym ainsi que la licence et l'assurance auprès de la Fédération Française de Gymnastique. (Excepté les groupes Adultes et Découverte).

Possibilité de paiement échelonné **avec un minimum de 70€ pour le premier chèque à l'ordre de GEG.**

- Pour cotisations 140€ / 150€ / 160€ / 170€ : jusqu'à 2/3 fois
- Pour cotisations 240€ / 280€ : jusqu'à 4 fois
- Pour cotisations 330€ / 350€ / 360€ / 370€ / 450€ : jusqu'à 5 ou 6 fois

**2 COURS D'ESSAI - AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE AU DELA DU 2EME COURS.**

	Date de l'encaissement	N° du chèque	Montant
1	Début Octobre		
2	Début Novembre		
3	Début Décembre		
4	Début Janvier		
5	Début Février		
6	Début Mars		
	Total		



## DOSSIER INSCRIPTION

### Informations pour le futur adhérent

Pièces à fournir :

- FICHE D'INSCRIPTION
- COTISATION ANNUELLE AVEC ECHEANCIER.
- CERTIFICAT MEDICAL
- 1 PHOTO D'IDENTITE.
- AUTORISATIONS SIGNEES.
- REGLEMENT INTERIEUR REMIS
- DOSSIER AGF **sauf les groupes Découverte 1 et 2, et Adulte**
- ATTESTATION D'ASSURANCE EXTRASCOLAIRE OU RESPONSABILITE CIVILE **seulement pour les groupes Découverte 1 et 2, et Adulte.**

**L'inscription est validée uniquement lorsque le DOSSIER EST COMPLET.**

**Dans le cas contraire, l'inscription se fait sur liste d'attente et les places sont attribuées par ordre de retour des dossiers.**

Documents à ramener au forum des associations ou lors des permanences administratives qui auront lieu du 03 au 22 septembre 2018, les mercredis de 17h30 à 19h et les samedis matin de 10h à 12h au Gymnase Favier

**ATTENTION AUCUN DOSSIER NE SERA RENDU AUX ENTRAINEURS.**

**Reprise des cours :**

**la semaine du 3 Septembre pour les groupes Compétition**  
**la semaine du 17 septembre 2018 pour les groupes Loisir.**

Nom du groupe : .....

Entraîneur : .....

Jour(s) et horaire(s) d'entraînement :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informations : [www.grignyevolutiongym.fr](http://www.grignyevolutiongym.fr)

# AUTORISATIONS

- **REGLEMENT**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Grigny Evolution Gym.

Je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.

Madame/ Monsieur ..... mère/père de l'enfant .....

Date : .....

Signature :

- **PHOTOS**

Pendant les entraînements et les compétitions, j'accepte que mon enfant puisse être photographié et/ou filmé, et que ces photos ou films soient diffusés (site internet du club, panneau d'affichage, vidéo sur un stand...) en restant la propriété du club.

Madame/ Monsieur ..... mère/père de l'enfant .....

Date : .....

Signature :

- **TRAJET SEUL**

J'autorise mon enfant à quitter seul le gymnase pour rentrer à la maison. L'entraîneur n'est donc plus responsable de mon enfant dès la fin des cours.

Madame/ Monsieur ..... mère/père de l'enfant .....

Date : .....

Signature :

- **DECHARGE MEDICALE**

Je soussigné Monsieur/Madame .....

Responsable de l'enfant .....

Autorise dans le cadre de l'entraînement ou d'évènements sportifs (gala, compétition, démonstration, transport lors des déplacements...) les responsables ou entraîneurs à prendre en cas d'urgence, les mesures nécessaires pour mon enfant : soins, hospitalisation, intervention chirurgicale si cela est jugé nécessaire par un médecin.

Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »

.....

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

Je signale à l'entraîneur si mon enfant à des problèmes médicaux et s'il suit un traitement au long cours :

.....

.....