



SAISON 2017/2018

Groupe et horaires et entraîneur :

Numéro de licence : _____



INSCRIPTION : Nouvelle Renouvellement Mutation

INFORMATION SUR L'ADHERENT

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

En cas d'URGENCE, représentant à prévenir :

Nom : Prénom : Lien de parenté :
 Adresse : Téléphone :
 Nom : Prénom : Lien de parenté :
 Adresse : Téléphone :

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

ACTIVITE (cochez l'activité concernée)

COMPETITIVE	TARIF	NON-COMPETITIVE	TARIF	
GAM –GAF – GR	230	GFL Petite Enfance	150	DIRIGEANT
TEAM GYM	230	GFL Adultes Agrès GAM – GAF - GR	175	ENTRAINEUR
2 ^{ème} ACTIVITE (forfait)	75	Etudiant Loisir*	130	BENEVOLE
				JUGE

REGLEMENT

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** en cas de carte partenaire, aucunes autres réductions ne seront faites	N° :	

Certificat médical annuel à la pratique à la gymnastique

Je soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné

Et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant la pratique de la gymnastique :

Loisir Compétition

A Le

Cachet

Signature du médecin

Recommandation médicales :

DOSSIER COMPLET OBLIGATOIRE POUR VALIDER L'INSCRIPTION

Pièces obligatoires à joindre au dossier d'inscription :

- ✓ **Une photo d'identité** récente (avec nom prénom au dos)
- ✓ **Le talon FFG** (le bulletin N°2 d'assurance Allianz de la FFG pour tous les compétitifs)
- ✓ **Certificat médical** de moins de 3mois
- ✓ **Règlement** de la cotisation
- ✓ **Fiche d'adhésion** remplie et signée
- ✓ **Photocopie carte étudiante**

LE REMBOURSEMENT POURRA ETRE DEMANDE QU'EN CAS DE BLESSURE AVEC CERTIFICAT MEDICAL.

Toutes les infos 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, CA...)
OUI NON
- participer à l'encadrement sportif
OUI NON
- participer à l'organisation de manifestations organisées par le club
OUI NON

FAIT A ANGERS, LE :

SIGNATURE (Parents ou tuteur)

(avec la mention "Lu et Approuvé")