BUSSY GYMS

2018/2019

Site : www\bussygyms.fr Tél 01 64 66 13 41 (Répondeur)

N°1. Inscription *(1 fiche par gymnaste)*

N° Licence : 24077.165._____

Documents à fournir à la remise du dossier d'inscription :

Pour des raisons d'assurance, tout dossier incomplet sera refusé (aucune licence ne sera délivrée).

La responsabilité du club ne peut être engagée qu'avec des inscriptions en règle.

☐ **Fiche d'inscription N°1 et Fiche de règlement N°2 complétées et signées**

☐ **1 photo d'identité récente** *(mettre le nom et le prénom au dos)*

☐ Pour les nouveaux adhérents et pour les gymnastes en compétition **: un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités gymniques datant de moins d'un an au début des cours.** (avec mention « y compris en compétition » pour les gymnastes inscrits en groupe compétition).

ATTENTION : **AUCUN REMBOURSEMENT** NE SERA EFFECTUE EN COURS DE SAISON

☐ *Carte donnée*
☐ *Dossier assurance remis*
☐ *Facture établie le :……*

Visa Tréso:
……

GYMNASTE : **Garçon (M)** ☐ **Fille (F)** ☐

NOM : …… **Prénom :** …… **Date de naissance :** …. / …. / …..

RESPONSABLE LEGAL
(nom du signataire, personne légalement responsable du gymnaste inscrit)

NOM : ……

Adresse : ……
Code postal : …… **Ville :** ……
Email : *(EN MAJUSCULE)*
_ !_

Tél. dom. : ……
Tél. travail : ……
Portable: ……

Pour les mineurs : Personne à prévenir en cas d'accident, si autre que les parents :

Nom : …… N° de tél. : ……

Remarques : (allergie, ...) : ……

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné(e) (Mr, Mme)…… (père, mère, tuteur) de : ……

☐**Autorise** ☐**N'autorise pas** mon enfant à sortir seul(e) à la fin de son cours de gymnastique.
☐**Autorise** une autre personne à récupérer mon enfant à la fin de son cours de gymnastique.

=> Nom, prénom, lien de parenté *(copie de la pièce d'identité)*…… tél portable : ……

ACTIVITE : **GAM** ☐ **GAF** ☐ **BABY GYM** ☐ **GFL** ☐ **PILATES** ☐ **YOGA** ☐

Dossier pris par :

Groupe : …… **Cotisation** *(incluant frais ext.)* **:** ……**€**

Pour les compétitions : Une tenue aux normes du club est exigée pour les gymnastes faisant de la compétition (justaucorps, académique, sokol, Léotard, short…). Une participation sera demandée aux parents lors des compétitions (transport, hébergement et nourriture)

AUTORISATIONS - REÇU D'INFORMATIONS

- ✓ Je soussigné(e), Mr Mme ou Mlle……, responsable légal d'enfant(s) mineur(s), autorise l'inscription des personnes désignées aux activités de BUSSY GYMS
- ✓ **J'autorise** les responsables du Club à faire **pratiquer toute intervention médicale**, chirurgicale en cas de nécessité.
- ✓ **J'autorise** la diffusion des éventuelles **photographies et vidéos** prises par le club ou un mandataire lors des cours, des stages, des compétitions et de toute autre manifestation.
  En cas de désaccord, cochez la case suivante ☐
- ✓ J'ai pris connaissance du règlement intérieur de BUSSY GYMS et du règlement d'utilisation des installations sportives. Les Informations concernant l'assurance FFG sont disponibles sur le site ffg.fr.

Bussy-Saint-Georges, / / 201….

Signature obligatoire *:*

Tout adhérent peut, sur demande écrite, accéder aux informations le concernant stockées dans les fichiers informatiques de BUSSY GYMS (cf. loi « informatique et liberté » 78.17 du 06.01.78)

BUSSY GYMS 2018/2019

Demande de LICENCE ☐ *date : ……..*

Fiche N°2. Fiche règlement ***(1 fiche par famille)***

ADHERENT	**NOM** : …… *nom du signataire, personne légalement responsable du/des gymnaste(s) inscrit(s)*

Adresse : ……

Code postal : …….…… **Ville :** …….. **Portable :** ……..……..……..

Email : *(EN MAJUSCULE)* ……

NOM du GYMNASTE	**Prénom** ***(M ou F)***	**Né(e) le**	**Activité / Groupe**	**Cotisation**
1 -		….. / …. / …….		€
2 -		….. / …. / …….		€
3 -		….. / …. / …….		€
4 -		….. / …. / …….		€

Somme des cotisations annuelles = …… €

Cotisation extérieure [**20 €** /famille] = …… €

Remise familiale : 3 personnes inscrites sur la même feuille - 20€, 4 personnes – 40€ = …… €

☐ **FACTURE** établie le : …... /…… /201… TOTAL dû = …… €

MODALITES DE PAIEMENT

RAPPEL : **LA COTISATION EST ANNUELLE** (FORFAITAIREMENT CALCULEE SUR UNE BASE DE **32 SEMAINES DE COURS ET NON REMBOURSABLE**.

Une partie de la cotisation peut être prise en charge par votre CE; à la remise du chèque de votre CE un remboursement vous sera fait. Date remboursement : …… / ….. / 201..... **Chèque CM N°** :

PAIEMENT EN ESPECES : Date**:** …… / ……. / 201..... Montant **:** ……**€**

PAIEMENT PAR CHEQUES : à l'ordre de **« BUSSY GYMS »**

La cotisation peut-être fractionnée en plusieurs ***chèques de 50 € minimum*** ***remis et datés du jour de l'inscription.***

Date	Emetteur	Banque	N° de chèque	Date de mise en banque	Montant
				Max 15/06/19	

Dates de Mises en banque :

15/08 – 30/08 . 15/09 – 30/09 . 15/10 – 30/10 . 15/11 – 30/11 . 15/12 – 30/12 15/01 - 15/02 - 15/03 - 15/04 - 15/05 - 15/06