

# BULLETIN D'INSCRIPTION VSGYM SAISON 2018 / 2019

**ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES UNIQUEMENT**

**RENSEIGNEMENTS DE L'ADHERENT**

**RENOUVELLEMENT**

**NOUVELLE ADHESION**

Le Licencié  11 093 349.  .....	NOM : ..... PRENOM.....FEMININ/MASCULIN NE(E) LE ..... ADRESSE : ..... CODE POSTALE : ..... VILLE : ..... TELEPHONE : ..... E-MAIL : .....
---	--

**RENSEIGNEMENTS DE LA FAMILLE**

**PARENTS OU RESPONSABLES**

<i>Père</i>	NOM : ..... PRENOM..... TEL PORTABLE : ..... E.MAIL OBLIGATOIRE POUR TRANSMISSION DE LA LICENCE : .....
<i>Mère</i>	NOM : ..... PRENOM..... TEL PORTABLE : ..... E.MAIL OBLIGATOIRE POUR TRANSMISSION DE LA LICENCE : .....

**J'AUTORISE**

les responsables du club (entraîneurs ou dirigeants) à prendre le cas échéant, toutes les mesures d'urgence en cas d'accident concernant l'enfant ou moi-même si je suis majeur.

le club à prendre des photos, vidéos, images lors des cours, événements ou des compétitions et de s'en servir comme support sur nos réseaux de communication. Dans le cas contraire, nous fournir un courrier.

à transporter mon enfant pour se rendre sur les lieux de compétions, manifestations sportives, sorties organisées pendant les stages, par transport collectif ou par véhicule individuel appartenant, soit à des membres, des dirigeants ou entraîneurs du club, des parents agissant bénévolement et à régler la quote-part correspondante si besoin.

Date

Signature :

**CADRE RESERVE AU SECRETARIAT**

**GAF/ GAM/ GR/ BABY/ GAC/ ADULTES**

**ACTIVITES PRATIQUEES (jours et heures)**

**Entraîneur :**

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

**TARIFS ANNUELS TTC - pour les adhérents non Villemomblois surprime de 30 €**

**1 cours    190 €                                    2 cours    220 €                                    3 cours    270 €                                    4 cours    300 €**

**Réduction de 20 € pour le Frère ou Sœur inscrit au Club : OUI - NON (TARIF FAMILLE NOMBREUSE VOIR MBR)**

Si oui, prénom ..... Entraîneur .....

**MODE DE REGLEMENT : NOTER LE NOM ET PRENOM DE L ENFANT AU DOS DES CHEQUES**

**BANQUE ET TITULAIRE DU COMPTE :**

1 - CHEQUE N° .....

2 - CHEQUE N° .....

3 - CHEQUE N° .....

**ESPECES EN TOTALITE**

**MONTANT** .....

.....

# FICHE SANITAIRE

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE, si les parents ne sont pas joignables**

**NOM PRENOM**

**ADRESSE :**

**CODE POSTALE :**

**VILLE :**

**TEL. DOMICILE**

**TEL. PORTABLE**

**TEL. TRAVAIL**

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (asthme, allergies, etc)**

## AUTORISATION PARENTALE

### ENGAGEMENT DES PARENTS ET DES GYMNASTES

<b>IMPORTANT GYMNASTES COMPETITIONS</b>	La présence aux entraînements doit être régulière. Lorsque le (la) gymnaste est engagé(e) en compétition sa participation est <b>OBLIGATOIRE</b> . En cas d'absence l'équipe peut être disqualifié(e) avec perte des frais engagés par le club. En cas d'absence non justifiée (autre que médicale), le BUREAU pourra prononcer l'exclusion du gymnase et le remboursement des frais engagés aux parents.
<b>POUR L'ENSEMBLE DES ADHERENTS</b>	Toute inscription est définitive et ne donnera lieu à aucun remboursement, sauf contre indication médicale justifiée et au prorata. Je reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs mis à disposition sur le site internet de la section et m'engage à le respecter ainsi que des dispositions prises en cas de nécessité. Il m'a également été remis le contrat d'assurance ALLIANZ de la F.F.G.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....

père, mère de l'enfant .....

**autorise ou n'autorise pas mon enfant à quitter le gymnase seul à la fin de l'entraînement.**

**L'utilisation du téléphone portable à titre personnel n'est pas autorisé durant les heures d'entraînement. Cependant avec l'accord de l'entraîneur, son utilisation sera acceptée sous certaines conditions (visionner des mouvements ou consignes gymniques, musique pour chorégraphie..)**

**L'achat de la tenue à l'effigie du club VSGYM est obligatoire pour les groupes en compétition**

**DATE :**

**SIGNATURE (précédée de la mention "lu et approuvé")**

## TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

### DOCUMENTS A FOURNIR

BULLETIN D'INSCRIPTION COMPLETE ET SIGNE

2 ENVELOPPES TIMBRES A VOTRE ADRESSE (2 ENVELOPPES PAR FAMILLE)

CERTIFICAT MEDICAL (périodicité 6 mois) POUR LES NOUVEAUX ADHERENTS

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LES ANCIENS ADHERENTS (VOIR SITE INTERNET)

ASSURANCE ALLIANZ BULLETIN N°2 COMPLETE ET SIGNE

LA COTISATION ANNUELLE CHEQUE A L'ORDRE DE V.S. GYMNASTIQUE

POSSIBILITE EN 1, 2 ou 3 CHEQUES A REMETTRE A L'INSCRIPTION : ENCAISSEMENT ENTRE LE 28/30 DE CHAQUE MOIS

PRECISER LE NOM ET PRENOM DE L'ENFANT AU DOS DU CHEQUE