



SAINT MICHEL GYMNASTIQUE

Salle Emilie Le Penec - Rue des Carrières

50200 SAINT PIERRE DE COUTANCES

Antenne Cerisy-la-Salle, Rue des Ecoles

☎ 02.33.07.93.49 (salle) / 02.33.45.47.01 (bureau)

✉ entraîneurs@gymcoutances.fr / www.gymcoutances.fr

SAISON 2018-2019

TARIFS INSCRIPTION :

Mini Gym = 106€
Baby Gym = 160€
Eveil Gym = 160€
Cirq' Eveil = 160€
Cirque = 178€
Cerisy = 148€

Gym Féminine = 178€
Gym Masculine = 178€
Gym Rythmique = 178€
Filière Club = 189€
Parkour Deb = 178€
Parkour Exp = 189€

COMPET
GAF / GR
- de 3h = 205€
3 à 5h = 216€
+ de 5h = 239€

Adultes
planning joint
1h/sem = 171€
2h/sem = 205€
Cours illimités = 259€

CATEGORIE =

RENOUELEMENT INSCRIPTION

1ere INSCRIPTION

IDENTITE DU GYMNASTE		
NOM :	Prénom :	
Date de Naissance : ____ / ____ / ____	Nationalité :	
Adresse :	Ville : Code Postal :	
Tél domicile :	Portable :	Portable :
Adresse de messagerie : OBLIGATOIRE		
Nom de la mutuelle santé du gymnaste : OBLIGATOIRE		

❖ Merci de remplir le coupon d'assurance FFGYM ci-dessous

Si vous ne souhaitez pas souscrire à ces garanties merci de cocher la case « ne retenir aucune option complémentaire »

Bulletin n° 2 FFG - Saison 2018 - 2019

Déclaration du licencié Fédération Française de Gymnastique

Je soussigné (Nom, Prénom en lettres capitales) _____

licencié de la FFG à (Nom du Club) _____

agissant pour le compte de l'enfant : Nom _____ Prénom _____

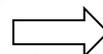
(pour les licenciés mineurs)

Déclare : _____

- avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFG pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz IARD et référencé ;
- avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, Indemnité Journalière) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFG (voir bulletin de souscription d'assurances facultatives et complémentaires ci-dessus) ;
- avoir choisi en complément de l'option de base (cocher les cases correspondantes) :
Individuelle accident option 1 5 € TTC option 2 8 € TTC le contrat Allianz Garantie Accidents de la Vie (GAV)
Indemnité journalière pour un montant de _____ € de cotisation
ne retenir aucune option complémentaire

Fait à _____ le _____

Signature du licencié souscripteur (pour les licenciés mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire) Bulletin n° 2 à conserver par le Club.



Je soussigné(e) : _____ en qualité de représentant légal de _____ :

- **Reconnaît** avoir été informé que l'adhésion au club s'accompagne de la prise de la licence à la FFG
- **Reconnaît** que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club ainsi que celui de la FFG (site internet)
- **Atteste** devoir remettre un certificat médical (datant de moins de 3 mois) de non contre-indication à la pratique de la gymnastique, en loisir ou en compétition, en cas de 1^{ère} INSCRIPTION au club. En cas de renouvellement de licence, **remplir** le questionnaire de santé joint.
- **CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR TOUTES LES GYMNASTES COMPETITRICES**
- **Atteste** devoir régler le montant total de la cotisation au club, et ce, quel que soit le mode de règlement.
- **Atteste** m'engager à déposer ou faire déposer mon enfant dans le gymnase, en m'assurant de la présence de son éducateur sportif. Je m'engage également à le reprendre à la fin du cours dans le gymnase (le club est responsable de votre enfant 10min avant son cours et 10min après son cours).
- **Autorise** par la présente tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire en cas de blessure
- Autorisez-vous le club à photographier et à publier l'image de votre enfant sur les différents supports de communication du club ? oui non

Date : _____ Mention lu et approuvé et signatures :

Partie réservée à la St Michel Gym - Merci de ne rien inscrire svp

FAMILLE _____

Activité 1 : _____

Activité 2 : _____

Activité 3 : _____

Activité 4 : _____

**COTISATION
TOTALE**

_____ €

**Remise
éventuelle**

_____ €

TOTAL A REGLER : _____ €

Je choisis mon mode de règlement ...

- En espèce
- En chèque vacances
- En coupon sport
- En 1 chèque bancaire
- En 2 chèques bancaires
- En 3 chèques bancaires

Et les réductions :

Bourse Evasion : _____

Spot 50 : _____

Carte T@too : _____

Chèque de caution obligatoire si attente de réductions ou chèque vacances ou coupon sport

Chèque n°1 – montant _____

Nom du chèque si différent : _____

Chèque n°2 – montant _____

Chèque n°3 – montant _____