**SAINT MICHEL GYMNASTIQUE**

Salle Emilie Le Pennec - Rue des Carrières - 50200 SAINT PIERRE DE COUTANCES

🕿 02.33.07.93.49 (salle) / 02.33.45.47.01 (bureau)

🖳 [gymcoutances@gmail.com](mailto:gymcoutances@gmail.com) / www.gymcoutances.fr

**SAISON 2021-2022**

**TARIFS INSCRIPTION :**

**Mini Gym = 109€ Gym Féminine = 184€ COMPET Adultes**

**Baby Gym / GR= 165€ Gym Masculine = 184€ GAF / GAM / GR** *planning joint*

**Eveil Gym / GR= 165€ Gym Rythmique = 184€ - de 5h = 224€ 1h/sem = 174€**

**Filière Club = 196€ 5 à 10h = 247€ 2h/sem = 208€**

**Parkour Deb = 184€ + de 10h = 267€ Cours illimités = 262€**

**Parkour Exp = 196€ UGSEL : 1h30 = 196€**

**3h00 = 216€ Pré-Compet = 196€**

**Cirq’Eveil = 165€**

**CATEGORIE =** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CRENEAU = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

󠆭 RENOUVELLEMENT INSCRIPTION □ 1ere INSCRIPTION

* **IDENTITE GYMNASTE**

**Nom : Prénom :**

**Nationalité : Date de naissance : / /**

**Adresse :**

**Code Postal : Ville :**

**Tél Fixe : - - - -**

**Portable 1 : - - - - / Portable 2 : - - - -**

**Mail OBLIGATOIRE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mutuelle santé OBLIGATOIRE :**

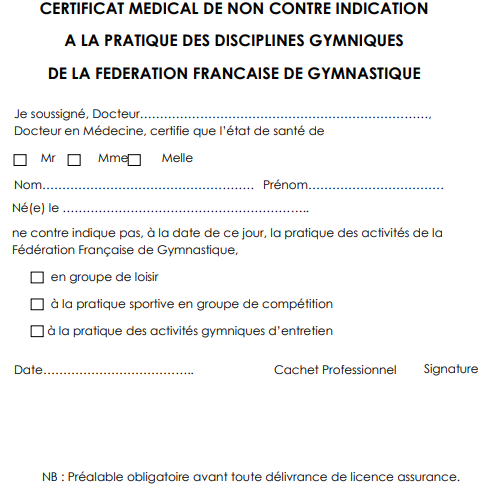
* **AUTORISATIONS**

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :

* **Reconnaît** que l’adhésion au club entraîne l’acceptation du règlement intérieur du club ainsi que celui de la FFG (site internet)
* **CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR TOUS DE PART DE LA SITUATION DU COVID-19**
* **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 blessures**
* **Reconnaît avoir pris connaissances des garanties que la FFG propose et atteste avoir rempli le coupon au moment de l’inscription (coupon à retirer au club)**
* 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 :

* **CERTIFICAT MEDICAL *(à faire remplir ci-dessous ou sur papier libre)***



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARTIE RESERVEE ST MICHEL GYM – MERCI DE RIEN INSCRIRE**

**FAMILLE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Activité 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_ TOTAL Remise TOTAL**

**ACTIVITES 2ème/3ème A REGLER 1+2+3 inscription**

**Activité 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_€**

**Activité 3 : \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Je choisis mon mode de règlement …**

**󠆭 En espèce : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bourse Evasion : \_\_\_\_\_\_**

**Carte T@too : \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**󠆭 En 1 chèque bancaire Chèque n°1 – montant \_\_\_\_\_\_\_\_ €**

**Spot 50 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**󠆭 En 2 chèques bancaires Chèque n°2 – montant \_\_\_\_\_\_\_\_ €**

**󠆭 En 3 chèques bancaires Chèque n°3 – montant \_\_\_\_\_\_\_\_ €**

**Nom du chèque si différent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**󠆭 En chèque vacances : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**󠆭 En coupon sport : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**󠆭 Je bénéficie de l’avoir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**󠆭 Je bénéficie du Pass’Sport (6-17 ans au 30/06 /2022) :\_\_\_\_\_\_**

**COMPTA N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / LICENCE / LISTING**

**BULLETIN N° 2 GARANTIES OPTIONNELLES FFG - SAISON 2021-2022**

**À conserver par le club**

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)

Né(e) le à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Département \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je déclare avoir pris connaissance du contenu de la Notice d’information saison 2021-2022 dont un exemplaire m’a été remis, relative au contrat d’assurance souscrit par la Fédération Française de Gymnastique (FFG) pour le compte de ses adhérents auprès d’Allianz IARD – Société anonyme au capital de 991 967 200 euros – Entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé : 1 cours Michelet – CS 30051 – 92076 Paris La Défense Cedex – 542 110 291 RCS Nanterre.

Ayant été informé de l’intérêt, en contrepartie d’une cotisation complémentaire forfaitaire, de renforcer les garanties automatiques du contrat par des garanties optionnelles, je déclare :

1. après avoir pris connaissance des options 1 et 2 figurant dans le tableau 3 ;

Avoir choisi l’option n° 1 pour 5 € annuel TTC avoir choisi l’option n° 2 pour 8 € annuel TTC

**Pour les Indemnités Journalières** (paragraphe III.2.a de la Notice d’information).

1. après avoir pris connaissance des options A, B et C figurant dans le tableau 4 de la Notice d’information :

* Avoir choisi l’option A pour un montant de cotisation de 9 € annuel TTC
* Avoir choisi l’option B pour un montant de cotisation de 18 € annuel TTC
* Avoir choisi l’option C pour un montant de cotisation de 32 € annuel TTC
* Ne retenir aucune option complémentaire

**La prise d’effet de vos garanties optionnelles sélectionnées est conditionnée par le paiement de votre cotisation.**

**La protection de vos données personnelles**

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande et pour notre relation commerciale. Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance ; mais également aux différents organismes et partenaires directement impliqués dans votre contrat.

Ces destinataires se situent parfois en dehors de l’Union européenne. Dans ce cas, nous concevons des dispositions spécifiques pour assurer la protection complète de vos données.

Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre dossier. Au terme de celui, celles-ci sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d’y accéder, de demander leur rectification, portabilité, effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le Délégué à la Protection des Données Personnelles (DPO) pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit de nous écrire :

– par mail à informatiqueetliberte@allianz.fr,

– par courrier à l’adresse : Allianz – Informatique et Libertés – Case courrier S1805 – 1 cours Michelet – CS 30051 – 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

Pour plus de détails, reportez-vous aux documents contractuels, notamment les dispositions générales ou notices d’information et, de manière générale, les sites internet d’Allianz.

Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au coeur de la politique de maîtrise des risques d’Allianz et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le

Signature du licencié

(Pour les licenciés mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire)