

GROUPES LOISIRS GAF – GAM - AERO

Cocher	GROUPES	Entraîneur référent	JOURS	TARIF (cotisation + licence)
<input type="checkbox"/>	LOISIRS GAF - Années 2016 à 2012 (1h30)	Carolyn	Mercredi : 12h00/13h30	230,00 €
<input type="checkbox"/>	LOISIRS GAF - Années 2011 à 2009 (2h00)	A définir	A définir	240,00 €
<input type="checkbox"/>	LOISIRS GAF – Année 2008 et avant (2h00)	Stéphane	Lundi : 20h00/22h00	240,00 €
<input type="checkbox"/>	LOISIRS PB GAM – Années 2016 à 2013 (1h30)	Stéphane	Mercredi :16h30/18h00	230,00 €
<input type="checkbox"/>	LOISIRS TC GAM - Année 2009 et avant (2h00)	Stéphane	Mercredi : 20h00/22h00	240,00 €
<input type="checkbox"/>	LOISIRS AEROBIC – Année 2010 et avant (2h00)	Violetta	Samedi : 14h30/16h30	240,00 €

COORDONNEES ADHERENT(E)

NOM (en majuscules) : _____ PRENOM(S) : _____

SEXE (cocher la case) : F M

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

Tél. Mère : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail Mère : _____ @ _____

Tél. Père : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail Père : _____ @ _____

SI NOM DIFFERENT DE L'ADHERENT(E) : _____

Attention : un n° de téléphone et une adresse mail sont nécessaires pour recevoir les informations sur la licence et en cas d'accident

AUTORISATIONS

Merci de cocher la bonne réponse (si pas de réponse, assimilé à refus)

- **AUTORISE l'AGCR** à utiliser l'image de l'adhérent(e) à titre gracieux, sur son site internet, sur sa page Facebook ainsi que sur tout support (affichages internes, prospectus, affiches d'événements sportifs ...): Oui Non

- **AUTORISE** mon enfant à rentrer seul(e) : Oui Non

- **AUTORISE l'AGCR** à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale : Oui Non
(hospitalisation, opération, transfusion sanguine)

⇒ Les groupes Loisirs n'ayant pas vocation de faire des déplacements en dehors du lieu d'entraînement (Gymnase Léo LAGRANGE - 27, boulevard des Alliés 94600 CHOISY-LE-ROI), les parents ou représentants légaux des adhérents mineurs, seront amenés à délivrer une autorisation de transport ou à accompagner leurs enfants en cas de déplacements exceptionnels.

=> page suivante validation de l'inscription par l'AGCR

A Choisy-Le-Roi, le ____ / ____ / ____

Signature :

Validation de l'inscription

NOM (en majuscules) : _____ PRENOM(S) : _____

CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION DE SANTE SELON LE CAS (voir questionnaire FFG)

SAISON du dernier CERTIFICAT MEDICAL FOURNI : _____

La loi n° 2020-1525 du 7 décembre 2020 a modifié la réglementation concernant le certificat médical qui est applicable depuis la saison 2021-2022.

LICENCIES(EES) MINEURS(ES) QUI N'EVOLUENT PAS EN PERFORMANCE OU ELITE

Cas de tous les adhérents des groupes Loisirs

- soit CERTIFICAT MEDICAL de non-contre-indication à la pratique de la gymnastique
- soit QUESTIONNAIRE DE SANTE : Seule la partie destinée au club est à fournir, elle engage la responsabilité de l'adhérent ou son représentant en cas de déclaration erronée

NOUVEAUX(ELLES) LICENCIES(EES) MAJEURS(ES)

⇒ Tous les licenciés majeurs qui n'étaient pas licenciés dans un club FFG en 2021/2022 doivent fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la gymnastique datant de moins d'un an

LICENCIES(EES) MAJEURS(ES) QUI DEMANDENT LE RENOUELEMENT DE LICENCE

- soit CERTIFICAT MEDICAL de non-contre-indication à la pratique de la gymnastique
- soit QUESTIONNAIRE DE SANTE : Seule la partie destinée au club est à fournir, elle engage la responsabilité de l'adhérent ou son représentant en cas de déclaration erronée

Attention :

Le questionnaire est à utiliser au maximum pendant les deux saisons qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré. (voir les exemples sur le questionnaire fourni par la fédération)

MONTANT ET REGLEMENT DE LA COTISATION (à remplir par le club)

GROUPES	X	Montant	Conditions réductions
Loisirs GAF et GAM (1h30 hebdomadaire)		230,00 €	2 ^{ème} et 3 ^{ème} adhérent
Loisirs GAF / GAM / AERO (2h00 hebdomadaire)		240,00 €	Noms et Prénoms
Loisirs AEROBIC (2h00 hebdomadaire)		240,00 €	+ groupes des autres adhérents inscrits
Réduction 2 ^{ème} adhérent *		- 30,00 €	Pass'Sport et Tous en Club
Réduction 3 ^{ème} adhérent *		- 40,00 €	A l'inscription
Pass'Sport		- 50,00 €	Sous réserve de fournir les justificatifs
Tous en Club		- 50,00 €	ainsi que votre code personnel
TOTAL à REGLER			CODE :

* Réduction 2^{ème} et 3^{ème} adhérent : 1 seule réduction par famille

ESPECES : _____ CHEQUES : _____ X _____
 _____ X _____ = _____
 _____ X _____

Attention : pour tout paiement en plusieurs fois en espèces, il sera demandé un chèque de caution du montant total à régler. Toute cotisation doit être réglée au plus tard fin décembre

Les autres aides possibles : CAF, CCAS, participations employeurs ne sont pas déduites du montant de l'inscription. Les adhérents qui en bénéficient font remplir le justificatif afin de toucher l'aide directement, dans les délais impartis et aux heures de permanences exclusivement.

VALIDATION DU DOSSIER (à remplir par le club)

- BULLETIN et AUTORISATIONS
- CERTIFICAT/ATTESTATION
- REGLEMENT COMPLET
- PHOTO(S)
- ENVELOPPE TIMBREE

DOSSIER COMPLET : Oui Non

A Choisy-Le-Roi, le ____ / ____ / _____

Signature :