

Cocher	GROUPES	Entraîneur référent	JOURS	TARIF (cotisation + licence)
<input type="checkbox"/>	4 pattes	Séverine	Samedi : 10h00/10h30	120,00 €
<input type="checkbox"/>	BB1- Années 2021 à 2020 (à partir de 18 mois)	Séverine	Samedi : 10h00/10h45	160,00 €
<input type="checkbox"/>	BB2- Années 2020 à 2019 (2020 sur avis de l'entraîneur)	Séverine	Samedi : 11h00/11h45	160,00 €
<input type="checkbox"/>	EVEIL 1 – Année 2018	Carolyn	Samedi : 11h00 /12h00	160,00 €
<input type="checkbox"/>	EVEIL 2 – Année 2017	Carolyn	Samedi : 12h00/13h00	160,00 €
<input type="checkbox"/>	GYMNASTIQUE ADAPTEE	Séverine	Samedi : 09h00 /10h00	170,00 €

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 Petite Enfance et Gymnastique Adaptée 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 Petite Enfance et Gymnastique Adaptée

- 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
4 pattes		120,00 €	2 ^{ème} et 3 ^{ème} adhérent
BB1 / BB2 / EVEIL GYM 1 / EVEIL GYM 2		160,00 €	Noms et Prénoms + groupes des autres adhérents inscrits
Gymnastique Adaptée		170,00 €	
Réduction 2 ^{ème} adhérent *		- 30,00 €	Pass'Sport et Tous en Club A l'inscription Sous réserve de fournir les justificatifs ainsi que votre code personnel
Réduction 3 ^{ème} adhérent *		- 40,00 €	
Pass'Sport		- 50,00 €	
Tous en Club		- 50,00 €	
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 :