

3 séances hebdomadaires : A partir de 6h00 par semaine REPRISE A COMPTER DU 4 SEPTEMBRE				
AGES / CATEGORIES	JOURS	HORAIRES	LIEUX	TARIFS
Compétition GAF Poussines 2015/2016 <i>Groupe Céline</i>	Lundi Mercredi Samedi	18h00/20h00 16h00/18h00 14h00/16h30	COMPETITIF	295,00 €
Compétition GAF Poussines 2014/2015 <i>Groupe Carolyn</i>	Mercredi Vendredi Samedi	14h00/17h00 17h00/20h00 13h00/15h30	COMPETITIF	295,00 €
Compétition GAF BM 2011/2013 <i>Groupe Céline/Brigitte</i>	Mardi Jeudi Samedi	18h00 /20h30 18h00/20h30 14h00/16h30	COMPETITIF	295,00 €
Compétition GAF BMC 2009 /2012 <i>Groupe Céline Brigitte</i>	Mardi Mercredi Jeudi	18h00/20h30 14h00/16h30 18h00/20h30	COMPETITIF	295,00 €
Compétition GAF TC A partir de 2008 <i>Groupe Séverine</i>	Lundi Mercredi Jeudi	18h30/21h00 17h30/20h00 18h30/21h00	COMPETITIF	295,00 €
Compétition GAF TC A partir de 2008 <i>Groupe de Claire</i>	<i>A définir</i>	Pour le moment rien de définitif En fonction des disponibilités des gymnastes et de l'entraîneur		275,00 €/295,00 €
Compétition AEROBIC Fédérales – Espoirs <i>Groupe Florian</i>	Mardi Mercredi Vendredi	17h30/19h30 17h30/19h00 17h00/19h00	COMPETITIF	315,00 €
Compétition AEROBIC Nationales <i>Groupe Florian/Marine</i>	Mardi Mercredi Vendredi	19h30/21h30 19h00/21h00 19h00/21h00	COMPETITIF	315,00 €

COORDONNEES ADHERENT(E)

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

SEXE (cocher la case) : F M DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ LIEU 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

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

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 : (hospitalisation, opération, transfusion sanguine) Oui Non

- **M'ENGAGE** à accompagner l'adhérent(e) en compétition Oui Non

- **AUTORISE** un membre de l'AGCR à transporter l'adhérent(e) dans son véhicule personnel : Oui Non

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

Signature :

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.

Pour plus de précisions, voir informations générales

AIDES POSSIBLES (voir informations générales)

AUTRES INFORMATIONS (voir informations générales)

Tenues : celle du club

Participations aux déplacements hors Ile de France : 50 % du budget à charge des familles

(ex saison passée : en moyenne 120,00 euros, avec supplément possible pour les destinations lointaines (ex FSGT Calvi 300,00 €))

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

GRUPE	X	Montant	Pass'Sport et Tous en Club
COTISATION GROUPES GAF 3 ENTRAINEMENTS SEMAINE		295,00 €	
COTISATION GROUPES AEROBIC FEDERALES ET NATIONALES		315,00 €	Sous réserve de fournir les justificatifs ainsi que votre code personnel à l'inscription
Pass'Sport ou Tous en Club		- 50,00 €	
Réduction pour 2 inscrits		- 30,00 €	Applicable à un seul des adhérents
Réduction pour 3 inscrits		-40,00 €	
TOTAL à REGLER			CODE :

* Pour les personnes qui ne pourront pas fournir le code Pass'sports ou Tous en Club le dépôt d'une garantie de 50,00 euros en chèque ou en espèces sera exigé.

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 2023

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

En s'inscrivant dans un groupe compétitif, l'adhérent(e) accepte de suivre les règles correspondantes :

- **Assiduité aux entraînements** (2 à 3 entraînements par semaine)

- **Achat de la tenue de compétition**

- **Règlement des frais de déplacements hors Ile de France à hauteur de 50% du budget, les autres 50% restant à la charge du club**

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

Signature :