



ASSOCIATION GYMNIQUE DE CHOISY-LE-ROI

BULLETIN D'INSCRIPTION 2023-2024

photo

PARTENARIAT UNSS – Classe sportive du Collège Paul Valéry de Thiais

PARTENARIAT UNSS - COLLEGE PAUL VALERY

Selon la convention établie entre l'AGCR et le Collège Paul Valéry de Thiais, les élèves de la classe sportive bénéficient **d'un tarif préférentiel unique de 100,00 euros** pour la saison 2023-2024 ce qui leur permet :

- de concourir sous les couleurs de l'AGCR sur l'ensemble des compétitions FFG
- de bénéficier des installations et de l'apport technique de l'entraîneur référent AEROBIC de l'AGCR
- de bénéficier de la contribution de l'entraîneur UNSS lors de différentes manifestations

Il est précisé que les gymnastes inscrits(es) au club, via le partenariat UNSS Collège Paul Valéry bénéficient des mêmes « avantages » et « obligations » que les gymnastes de l'AGCR inscrits(es) dans les groupes compétitifs :

- participation du club pour tous les déplacements hors Ile de France dans les mêmes proportions que les autres gymnastes, soit à l'heure actuelle 50% à charge des familles, 50 % à charge du club. Montants majorés au-delà d'un certain coût
- achat de la tenue de compétition neuve ou d'occasion dans les mêmes conditions

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

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)

- **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

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

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

Signature :

