Société de Gymnastique La Française de Villers Le Lac

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022-2023

Fédération Sportive et Culturelle de France
COMITÉ RÉGIONAL BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ

RESERVÉ AU CLUB

N° de licence : ***Montant Cotisation reçue :*** ***Date dernier Certificat Médical:***

☐***Caution Tenue*** ☐***Caution Compétitions***

Réduction Gym compétition *: 1 enf. prix fixé – 2 enf. -10€/pers – 3 enf. -20€/pers*

Enfant de moniteurs ou juges *: -20€ sur une des licences*

Secrétariat : lafrancaise.vll@gmail.com *Président : kevin.bellabouvier@gmail.com*

Inscription pour

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance : **Fille** ☐ **Garçon** ☐

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone :

Adresse mail :

Document à fournir

☐**Certificat médical** pour nouvelle inscription adulte ou si réponses négatives au questionnaire santé

Adhésion au Club

Gymnastique Loisir :

☐Eveil-Initiation gym (2017-2019) : 70€

☐Gym Form&Détente (adulte) : 80€ ☐Séniors loisir (adulte) : 80€

Gymnastique compétition :

100€ + chèque de caution (25€ participation concours)

Filles : ☐Poussines (2013 à 2016) ☐Jeunesses (2009 à 2012) ☐Ainées (2008 et avant)

Garçons : ☐Poussins (2014 à 2016) ☐Pupilles (2008 à 2013) ☐Adulte (2007 et avant)

Renseignement Mère pour les mineurs

NOM & PRENOM Mère:

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone : **Adresse mail :**

Renseignement Père pour les mineurs

NOM & PRENOM Père:

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone : **Adresse mail :**

Compétitions : Les compétitions sont la consécration du travail de tous, nous encaisserons le chèque de caution en cas de non-participation aux compétions pour raison valable.

Mentions Légales:

☐ J'autorise en cas d'urgence, les moniteurs à prendre les dispositions nécessaires et interventions médicales

☐ J'autorise le club à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles nous pourrions apparaitre pour la promotion ou communication du Club (site du club)

☐ J'autorise tout accompagnant (entraineur, parent…) à transporter mon enfant lors de déplacements liés à l'activité (compétitions…)

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement du club et m'engage à le respecté.

☐ Je désir une assurance complémentaire de la FSCF (dommages corporels) ☐Mini (1,90€), ☐Midi (3,75€), ☐Maxi (5,50€) que j'ajoute au prix de ma licence.

☐ Je ne désire pas d'assurance complémentaire.

☐J'atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes des rubriques du questionnaire santé.

Je déclare l'exactitude des informations. Date et Signature