



INSCRIPTION CSP GYM ANNEE 2016-2017

Madame, Monsieur,

Vous avez souhaité inscrire votre enfant au sein du CSP Gymnastique pour l'année 2016-2017.

Pour valider cette inscription, vous devez :

- Remplir lisiblement le dossier d'inscription
- Fournir **deux photos d'identité** récentes de votre enfant. Mettre le nom de l'enfant au dos de celles-ci.
- Fournir un certificat médical. Celui-ci devra comporter obligatoirement la mention :
NE PRESENTE PAS DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA GYMNASTIQUE Y COMPRIS EN COMPETITION
- Vous acquitter du montant total de votre cotisation. Nous n'acceptons plus les paiements échelonnés en espèces (ceci devant le nombre croissant de paiements non honorés)
Merci d'inscrire au dos du ou des chèques le nom de votre enfant.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET LE JOUR DE L'INSCRIPTION
SERA REFUSE**

FICHE INSCRIPTION ANNEE 2016-2017
(REEMPLIR EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE)

Cadre réservé au club	
Nom du groupe.....	Nombre d'heures.....
Compétition Oui Non	
N° licence :.....	N° carte CSP

FRERES OU SŒURS AU SEIN DU CLUB **Oui** **Non**

ADHERENT

Nom : Prénom :

Date de naissance :.....

Adresse du représentant légal :.....

Code postal :..... Ville :.....

L'enfant était-il licencié pour la saison 2015-2016 dans un autre club de gym de la Fédération Française de Gymnastique ou de toute autre fédération

Non **Oui** Nom du club et ville :

PERE

MERE

Nom, prénom	Nom, prénom
Tél domicile.....	Tél domicile.....
Tél portable.....	Tél portable
Profession	Profession
E-mail (en majuscule d'imprimerie) :	E-mail (en majuscule d'imprimerie) :

Un mail est nécessaire pour l'établissement des licences

Vos coordonnées sont importantes, tant pour vous prévenir d'un incident que de toutes autres modifications, merci d'écrire LISIBLEMENT et de nous prévenir de tout changement

Nom :

Prénom

Nom du groupe

ENGAGEMENT DE L'ADHERENT ET DE SA FAMILLE

Je soussigné représentant légal de l'enfant

.....

- autorise ce dernier à pratiquer la gymnastique au sein du CSP Gymnastique.
- avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du CSP Gym. L'adhérent s'engage à respecter le dit règlement.
- autorise mon enfant à quitter seul le gymnase à la fin des cours.

OUI

NON

- autorise le club à prendre et à utiliser pour la communication (articles de journaux, affiches au gymnase, diffusion sur le site internet du club et la page facebook), des photos de mon enfant prises lors des entraînements et de manifestations sportives

OUI

NON

- En cas d'accident lors d'un entraînement ne nécessitant pas l'intervention des secours les plus proches, l'enfant ne pourra quitter le gymnase qu'en présence de l'un de ses parents. Ces derniers devront avoir vu l'entraîneur et avoir signé le registre d'accident.
- En cas d'accident nécessitant l'intervention des secours, donne pouvoir aux responsables du club pour entreprendre les démarches d'urgence nécessaires à la prise en charge de l'accidenté(e) par les services de secours les plus proches.
- Autorise les dirigeants, entraîneurs ou parents accompagnateurs du CSP Gym, à transporter mon enfant, dans les différents véhicules utilisés par le club (véhicule particulier, de location) dans le cadre des déplacements concernant la gymnastique (entraînements, stages, compétition, spectacle, gala ...).
- Autorise le CSP Gymnastique à communiquer mes coordonnées à ses sponsors

OUI

NON

A Pertuis, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »).



FICHE MEDICALE

Nom et prénom de l'enfant :

Nom du groupe :

Date de naissance :

N° sécurité sociale du parent assuré :

Allergie :

Problème médicaux (asthme, diabète) :

Médecin traitant

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Personne autre que les parents à prévenir en cas d'urgence :

Mr et/ou Mme
.....

Lien de parenté avec l'enfant :

Tél fixe : Tél. professionnel :

Tél. portable :

Fait à Le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »).

Nom :.....	Prénom
Nom du groupe	

FICHE PAIEMENT

Montant cotisation:

Mode de règlement :

Chèques	N° chèque	Nom du débiteur	Banque	Montant	Date de remise
					15/10/2015
					15/11/2015
					15/12/2015
					15/01/2016
					15/02/2016
					15/03/2016
Espèces					
Chèques vacances					
Chèques loisirs					
Participations CE					
Carte temps libre					
Autres (préciser)					

Montant et mode règlement adhésion CSP (séparément de la cotisation)

13€	Espèces	Chèque et numéro	Nom de débiteur	Banque

A REMPLIR ET SIGNER OBLIGATOIREMENT

Bulletin n° 2 FFG - Saison 2016 - 2017

Déclaration du licencié Fédération Française de Gymnastique

Je soussigné (Nom, Prénom en lettres capitales) _____

licencié de la FFG à (Nom du Club) _____

agissant pour le compte de l'enfant : Nom _____ Prénom _____

(pour les licenciés mineurs)

Déclare : _____

- avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFG pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz et référencé ;
- avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, Indemnité Journalière) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFG (voir bulletin de souscription d'assurances facultatives et complémentaires ci-dessus) ;
- avoir choisi en complément de l'option de base (cocher les cases correspondantes) :
Individuelle accident option 1 5 € TTC option 2 8 € TTC le contrat individuel Garantie
Indemnité journalière pour un montant de _____ € de cotisation Accidents de la Vie (GAV)
ne retenir aucune option complémentaire

Fait à _____ le _____

Signature du licencié souscripteur

(pour les licenciés mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire)

Bulletin n° 2 à conserver par le Club.

Nom :	Prénom
Nom du groupe	

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

	Je souhaite	Je ne souhaite pas
Vous souhaitez nous aider lors des manifestations (fête de Noël, fête du club, organisations des déplacements en compétition Devenez un parent relais		
Vous avez des compétences particulières pouvant nous aider dans le bon fonctionnement du club (photographie, coiffure, couture, maquillage,), Devenez un parent ressource Votre domaine de compétence :		
Vous avez 15 ans et plus, vous êtes intéressé par la formation de juge de la Fédération Française de Gymnastique pour devenir juge bénévole au sein du club Nom de la personne intéressée :		