

• **SOINS D'URGENCE :**

Je soussigné(e),Père - Mère - Tuteur de l'enfant
..... autorise la section gymnastique de l'USMG à prendre toutes les
mesures d'urgence en cas d'accident.

Personne à prévenir si différent : Tél :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTORISATIONS PARENTALES

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section gymnastique de l'USMG, remis avec la présente fiche d'inscription (à conserver par le licencié) et en accepter les modalités.

Le :

Signature Parents

Signature Gymnaste

PIECES A FOURNIR

COMPETITION - INITIATION - EVEIL GYMNIQUE (Baby Gym)

- Fiche d'inscription complétée **très lisiblement** et signée
- 1 questionnaire médical d'aptitude à la gymnastique (fourni par le club et à remplir à l'inscription)
- 1 photo à coller sur le dossier d'inscription
- La cotisation (**réglable dans sa totalité à l'inscription**) : par chèque à l'ordre de l'USMG GYMNASTIQUE, par coupons sport, chèques vacances, espèces, CAF, chèques CE).
 - Possibilité de paiement en plusieurs fois

Rappel : Pour les groupes compétitions, prévoir en plus, au cours de la saison, l'achat de la tenue obligatoire (tenue fille ou garçon & veste)

COTISATIONS

Enfants de 2 à 3 ans :

EVEIL BABY < à 3 ans → 1^{ER} Enfant : 80 € - 2^{ème} Enfant : 60 € - 3^{ème} Enfant : 40 €

Enfants de 3 à 6 ans :

EVEIL GYMNIQUE → 1^{ER} Enfant : 130 € - 2^{ème} Enfant : 110 € - 3^{ème} Enfant : 90 €

Enfants à partir de 6 ans :

INITIATION LOISIRS & COMPETITION → 1^{ER} Enfant : 180 € - 2^{ème} Enfant : 160 € - 3^{ème} Enfant : 140 €

MONTANT : € EN (nb de chèques) REDUCTION (Plusieurs enfants)

REGLEMENT

DOSSIER A RAMENER COMPLET POUR LE 02 OCTOBRE 2021.

**APRES CETTE DATE LES ENFANTS DONT LE DOSSIER NE SERA PAS COMPLET SE VERRONT
REFUSER L'ACCES AUX PARCOURS GYMNIQUES POUR DES RAISONS D'ASSURANCE**

Mettre nom et prénom de l'enfant si différent du chèque et mois d'encaissement au dos

Adresse : Rue du 18 Juin 93220 GAGNY Mail : usm.gagny.gymnastique@gmail.com TEL : 07 49 33 61 54 PORT : 06 16 45 47 95

Site Internet : usmg-gymnastique.fr

COMPETITION LOISIRS EVEIL GYMNIQUE (Baby) EVEIL (Baby < 3 ans)

ENTRAINEUR :

NOM : PRENOM :

FILLE GARÇON NATIONALITE :

DATE DE NAISSANCE : /..... /.....

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL PORT MERE :

TEL PORT PERE :

TEL FIXE :

@ E-MAIL : EN RAISON DE LA DEMATERIALISATION DES LICENCES PAR LA FFG, MERCI DE FOURNIR **IMPERATIVEMENT** UNE ADRESSE E-MAIL VALIDE (ECRIRE TRES LISIBLEMENT SVP)

@ MAIL :

NOM ET QUALITE DU REPRESENTANT LEGAL : PERE - MERE - TUTEUR - AUTRE

AUTORISATIONS PARENTALES

• **DE RENTRER SEUL :**

Je soussigné(e), Père - Mère - Tuteur autorise mon enfant à quitter seul le gymnase après la séance de gymnastique.

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant : Nom Tél :

• **PHOTOS :**

J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités et autorise la section USMG gymnastique à les utiliser sur ses supports de communication. (Affichage, site internet USMG, Gagny magazine.....etc)

OUI NON