

• **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)

**COTISATIONS**

**Enfants de 3 à 6 ans :**

EVEIL GYMNIQUE → 1<sup>ER</sup> Enfant : 130 € - 2<sup>ème</sup> Enfant : 110 € - 3<sup>ème</sup> Enfant : 90 €

**Enfants à partir de 6 ans :**

INITIATION LOISIRS & COMPETITION → 1<sup>ER</sup> Enfant : 180 € - 2<sup>ème</sup> Enfant : 160 € - 3<sup>ème</sup> Enfant : 140 €

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

**REGLEMENT**

**DOSSIER A RAMENER COMPLET POUR LE 02 OCTOBRE 2022.**

**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



# LICENCE N° 11093.336.

## FICHE D'INSCRIPTION (2022-2023)



Adresse : Rue du 18 Juin 93220 GAGNY    Mail : [usm.gagny.gymnastique@gmail.com](mailto:usm.gagny.gymnastique@gmail.com)    TEL : 07 49 33 61 54

Site Internet : [usmg-gymnastique.fr](http://usmg-gymnastique.fr)

COMPETITION     LOISIRS     EVEIL GYMNIQUE (Baby)

ENTRAINEUR : .....

NOM : .....    PRENOM : .....

FILLE     GARÇON     NATIONALITE : .....

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

ADRESSE : .....

CODE POSTAL :     VILLE : .....

TEL PORT MERE :

TEL PORT PERE :

@ 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