* **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 :

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.

**AUTORISATIONS PARENTALES**

**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)

**Enfants de 2 à 3 ans :**

**COTISATIONS**

EVEIL BABY < à 3 ans 🡪 1ER Enfant : 80 € - 2ème Enfant : 60 € - 3 ème Enfant : 40 €

**Enfants de 3 à 6 ans :**

EVEIL GYMNIQUE 🡪 1ER Enfant : 130 € - 2ème Enfant : 110 € - 3 ème Enfant : 90 €

**Enfants à partir de 6 ans :**

INITIATION LOISIRS & COMPETITION 🡪 1ER Enfant : 180 € - 2ème Enfant : 160 € - 3 ème Enfant : 140 €

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

**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**

**REGLEMENT**

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

**LICENCE N° 11093.336.**

Photo



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**

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

ENTRAINEUR : ………………………………………………………………………

Nom : ……………………………………………………………………… Prenom : ………………………………………………………………………….

Fille Garçon Nationalité : …………………………………………………………………..

date de naissance : …… /…… /…… Commune et departement 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 : père - 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