

SAISON 2021/2022

Certificat Règlement N° Licence : 44.067.087.

La cotisation se compose du montant de la licence, l'assurance, l'adhésion et d'un don permettant l'achat de matériel et ouvrant droit à une réduction fiscale.

ADHÉRENT(E)

Nom du pratiquant :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : F M Nationalité :

Adresse : N° Rue / route / avenue :

Code Postal : Ville :

Tél : / / / / Portable : / / / /

Email : @ (Obligatoire)

Cette adresse sera la référence pour tous les envois d'information interne au club.

Activités	Séances	Cotisation
 PETITE ENFANCE <input type="checkbox"/> Pitchouns <input type="checkbox"/> Babygym <input type="checkbox"/> Eveil	<input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Samedi	170 Euros (+ 8 Euros Tenue Club)
 ACROGYM ACCESS GENERAL <input type="checkbox"/> Gyms 6-9 ans	(Mixte)	170 Euros (+ 16 Euros Tenue Club)
 GYMNASTIQUE ACCESS <input type="checkbox"/> Gyms 6-9 ans <input type="checkbox"/> Gyms 10 ans et + GYM PASSION ACCESS (V/B/R) <input type="checkbox"/> GYM FEDERAL COMPETITION <input type="checkbox"/> GYM PERFORMANCE COMPETITION <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi	180 Euros (+ 16 Euros Tenue Club)
	2 séances	210 Euros (+ 16 Euros Tenue Club)
	2 à 3 séances	230 Euros
	4 à 5 séances	250 Euros
 TRAMPOLINE ACCESS <input type="checkbox"/>		180 Euros (+ 16 Euros Tenue Club)
	<input type="checkbox"/> 2 séances	210 Euros
 AEROBIC ACCESS <input type="checkbox"/>		180 Euros (+ 16 Euros Tenue Club)
	<input type="checkbox"/> 2 séances	210 Euros
FITNESS / STEP-COCKTAIL - ZUMBA - CROSSTRaining <input type="checkbox"/>		210 Euros

Montant :

Espèces (comptant)
 CB (comptant)
 Chèque Bancaire
 comptant
 2x (Mois en cours/M+1)
 3x (M/M+1/M+2)

La cotisation est à régler à l'inscription, elle est annuelle et correspond à la saison gymnique. Il n'y aura pas de remboursement d'inscription en cours d'année.

veuillez préciser le nom du 2ème membre inscrit pour bénéficier de 30 Euros de Réduction :

Nom :



Coordonnées représentants légaux (pour les mineurs)

Mère : Nom : _____ Prénom _____ Tuteur
Portable : / / / / email : _____ @
Père : Nom : _____ Prénom _____ Tuteur
Portable : / / / / email : _____ @

Conditions particulières d'inscription

- 1. Charte FFGym :** adresse sur le site
- 2. Charte Compétition :** adresse sur le site
- 3. Autorisation de soin sur mineur :**

Je soussigné (e) _____ représentant légal de l'enfant
Autorise par la présente, le responsable de section de la Strasbourgeoise encadrant mon enfant à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident lors des entraînements de gymnastique, des compétitions, des activités diverses et stages et lors des trajets en minibus ou voiture personnelle pour des activités du club.

4. Droit à l'image :

Je soussigné (e) _____ représentant légal de l'enfant
autorise La Strasbourgeoise, à diffuser la (les) photo (s) sur lesquelles je figure ou figure mon enfant, en vue de les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site internet désigné à l'adresse : <http://www.lastrasbourgeoise-sports.fr/>.

La (les) photo(s) ne sera(ont) ni communiquée(s) à d'autres personnes. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui me concernent ou qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait.

5. Certificat médical :

Attestation Certificat

6. Assurance :

Je soussigné (nom, prénom) :

licencié de la F.F.G. à La Strasbourgeoise déclare :

- > Avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la F.F.G. pour le compte de ses adhérents auprès de Allianz . L'ensemble des documents est également disponible sur notre site rubrique Gymnastique Artistique.
- > Avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la F.F.G.

☛ **Avoir choisi en complément de l'option de base : (feuille  à retourner à la FFG)**

- individuelle Accident option 1 option 2

- indemnité journalière : option : pour un montant de€ par jour

☛ **Ne retenir aucune option complémentaire :**

Je déclare avoir pris connaissance de toutes les conditions particulières d'inscription et les accepter.

Strasbourg le :

Signature :