



N° Licence : 44.067.087.

N° enregistrement :

ADHÉRENT(E)

Nom du pratiquant :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M Nationalité :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Portable :

Email :

(Obligatoire)

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

GYMNASTIQUE LOISIR : (GYML)

- 6-9 ans lundi (mixte)
 6-9 ans mardi
 10 ans et plus mardi

Montant : **185 €**

(Adhésion 30€ - licence/assur : 46€ - Fonct. 109€)

GYMNASTIQUE PASSION : (GYML)

- 6-9 ans mardi/jeudi
 10 ans et plus mardi/jeudi
 Pré-compétitive

Montant : **215 €**

(Adhésion 30€ - licence/assur : 46€ - Fonct. 139€)

GYMNASTIQUE FEDERAL : (GYMC)
 (accord préalable du staff technique)
 Programme compétitif fédéral A

Montant : **235 €**

(Adhésion 30€ - licence/assur : 46€ - Fonct. 159€)

GYMNASTIQUE PERFORMANCE : (GYMC)
 (accord préalable du staff technique)
 Programme compétitif performance et national

Montant : **255 €**

(Adhésion 30€ - licence/assur : 46€ - Fonct. 179€)

REGLEMENT :

Virement bancaire (comptant)

Joindre le justificatif d'opération

IBAN : **FR76 1027 8010 8100 0206 1310 189**

Libellé : **GYML** ou **GYMC** suivi du nom du pratiquant

Espèces (comptant)

CB (comptant)

Chèques bancaires
 (libellé à la Strasbourgeoise)

Comptant 2x 3x

COTISATION :

REMISE :

Réduction de 30 Euros pour le 2^{ème} (et plus) membre de la famille -
 Nom : activité :

PASS'SPORT

N° Code obligatoire : -

TENUE SPORTIVE obligatoire :

legging + tee-shirt club +
 (6-12 ans : 25 € / XS - L : 30€)

DON :

Le montant du don donne droit à un reçu pour déduction fiscale à hauteur de 66% +
 Reçu disponible en avril 2024 sur demande.

TOTAL :

.....

Coordonnées représentants légaux (pour les mineurs)

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

Conditions particulières d'inscription

- 1. NOTE INTERNE 2023-2024 :** voir sur le site
- 2. NOTE COMPETITION : (concerne gymnastes GAFC)** voir sur le site onglet GYMNASTIQUE
- 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. Personne à prévenir en cas d'urgence :** nom : _____ tel : _____

5. 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.

- 6. Certificat médical :** Attestation Certificat (obligatoire pour la première adhésion et pour la PERFORMANCE)

7. 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 Groupama . 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 : (feuilleter  Groupama la vraie vie s'assure ici) 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 :**

- 8. Il n'y aura pas de remboursement d'inscription en cours d'année une fois le dossier enregistré.**

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

Strasbourg le :

Signature :