BULLETIN D'INSCRIPTION

Saison 2018-2019

☐ Eveil corporel psychomotricité BB
☐ Eveil-gym
☐ Gymnastique adaptée
☐ Gymnastique Artistique Féminine
☐ Gymnastique Artistique Masculine
☐ Aérobic sportive

☐ **COMPETITION** ☐ **LOISIRS**

!!! IMPORTANT !!!

L'inscription dans un groupe compétitif engage l'adhérent à verser le montant de la location de la tenue à l'année soit 20,00 euros, sauf s'il la possède déjà et à remettre un chèque de caution de 140 euros correspondant à la caution de la tenue pour 80,00 euros et à la caution compétition soit 60,00 euros.

Groupe : _____ Entraîneur(s) : _____

PRATIQUANT (E)

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : …….. / …….. / ……..

NOM des parents (si différent) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ Domicile : …. / …. / …. / …. / …. Portable : …. / …. / …. / …. / …. ☎ Autre : …. / …. / …. / …. / ….

@ mail **(respecter la case)** : _____ @ _____

AUTORISATIONS (merci de veiller à valider toutes les cases)

☐	AUTORISE les membres de l'Association à utiliser l'image du/de la pratiquant(e) sur son site internet et sur Facebook ainsi que sur support papier (affichages internes, prospectus, affiches d'évènements sportifs) dans un cadre strictement sportif et associatif : ☐ OUI ☐ NON **☐ Signature :**
☐	Je m'engage à ne pas quitter mon enfant avant de m'être assuré(e) de la présence de l'entraîneur chargé de l'accueillir sur le lieu de son activité sportive et d'être présent(e) sur place à l'heure de fin de son entraînement préalablement indiquée. **☐ Signature :**
☐	J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) : ☐ OUI ☐ NON **☐ Signature :**
☐	J'autorise tout représentant de l'Association à transporter mon enfant dans un véhicule personnel pour se rendre sur un lieu de compétition. **Dans le cas contraire, je m'engage à l'accompagner sur le lieu de la compétition (aller et retour).** ☐ OUI ☐ NON **☐ Signature :**
☐	J'autorise l'Association et ses responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires pour le bien de mon enfant, dans le cas où une hospitalisation, une intervention chirurgicale ou une transfusion sanguine serait nécessaire. Je m'engage d'autre part à signaler tout problème de santé que pourrait rencontrer mon enfant. ☐ OUI ☐ NON **☐ Signature :**

N° de Sécurité Sociale : _____ Contre-indications : _____

Conformément à l'article L321-4 du code du sport, l'Association informe ses adhérents de leur intérêt à souscrire une assurance individuelle pour garantir les dommages corporels auxquels leur pratique les expose.

CERTIFICAT MEDICAL

Compte tenu des nouvelles dispositions, **l'AGCR demande aux familles de produire un nouveau certificat médical pour la saison 2018/2019 et ce pour l'ensemble des catégories**.

A noter ! Le certificat médical produit pour la dernière saison reste valable jusqu'au 31 août 2018 et couvrira par conséquent le stage de rentrée

☐ Date du certificat médical pour la saison 2018.2019 : ……

A _____ ,

Le …. / …. / …… .

NOM, Prénom et Signature (du responsable légal)

EQUIPEMENT (Tenue du Club)

*(obligatoire pour les groupes compétitifs **montant inclus dans la cotisation sauf si achat de la tenue**)*

Gymnastique Artistique Féminine — Justaucorps

Taille : ☐ 8ans ☐ 10ans ☐ 12ans ☐ 14ans ☐ 36 ☐ 38 ☐ 40 ☐ 42 ☐ 44 ☐ 46

☐ Location à l'année obligatoire pour les groupes compétitifs – **à verser avec la cotisation** *Le justaucorps sera fourni par le Club avant la compétition (compétitions extérieures et Couronnes) **et devra être restitué à l'entraîneur à la fin de la compétition.*** Tarif : **20,00 €** - Caution : 80,00€	☐ **Achat :** montant correspond au prix d'achat neuf sur commande et après versement du montant **- 85.00€ -** ☐ Possède déjà la tenue de compétition du groupe d'entrainement

Gymnastique Artistique Masculine — Léotard, short et sockol

Taille : ☐ 8ans ☐ 10ans ☐ 12ans ☐ 14ans ☐ T0 ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4

☐ Location à l'année obligatoire pour les groupes compétitifs – **à verser avec la cotisation** *La tenue sera fournie par le Club avant la compétition (compétitions extérieures et Couronnes) **et devra être restituée à l'entraîneur à la fin de la compétition**.* Tarif : **20,00 €** - Caution : 80,00€	☐ **Achat :** montant correspond au prix d'achat neuf sur commande et après versement du montant **- 100.00 € -** ☐ Possède déjà la tenue de compétition du groupe d'entrainement

Aérobic sportive — Justaucorps

Taille : ☐ 8ans ☐ 10ans ☐ 12ans ☐ 14ans ☐ 36 ☐ 38 ☐ 40 ☐ 42 ☐ 44 ☐ 46

☐ Location à l'année obligatoire pour les groupes compétitifs – **à verser avec la cotisation** *Le justaucorps sera fourni par le Club avant la compétition (compétitions extérieures et Couronnes) **et devra être restitué à l'entraîneur à la fin de la compétition.*** Tarif : **20,00 €** - Caution : 80,00€	☐ Achat : montant correspond au prix d'achat neuf sur commande et après versement du montant *- Basics* : **80.00€** / *Fédérales et Nationales* : **79.00€** ☐ Possède déjà la tenue de compétition du groupe d'entrainement

A _____ ,

Le …. / …. / …… .

NOM, Prénom et Signature (du responsable légal)

Cadre réservé à l'Association

Mt Cotisation	Mt Location tenue	Total	☐ **Achat de la tenue correspondant au prix neuf et sur commande après règlement** ☐ **Possède déjà la tenue**
	☐ **20,00 €** ☐ Loisirs-pcomp		

☐ Espèces : _____
☐ Chèques n° _____
NOM du tiré : _____
NOM de la Banque : _____

Caution tenue (80,00€) **+ compétition** (60,00€) **: 140,00 €**

☐ Espèces : _____
☐ Chèque n° _____
NOM du tiré : _____
NOM de la Banque : _____

☐ Espèces : _____
☐ Chèque n° _____
NOM du tiré : _____
NOM de la Banque : _____

NB : Il ne sera effectué aucun remboursement, sauf en cas de force majeure (arrêt maladie de plus de 3 mois, déménagement en province)

Inscription validée par _____ Observations _____