



INSCRIPTION 20....- 20.... CGS - CLUB GYMNASTIQUE SEYSSINS

GROUPE :

- Gym/Cirque** (18mois à 5ans) *1 entraînement/ semaine soit 45min*
- Gym Découverte** (à partir de 6ans) *1 entraînement/ semaine soit 1h30 + 1 compétition en interne*
- Gym Débutant** (à partir de 6ans) *1 entraînement/ semaine soit 2h + 4 compétitions max*
- Gym Confirmée** (à partir de 6ans) *2 entraînements/ semaine soit 4h + 4 à 6 compétitions*
- Freestyle Gym** (à partir de 10ans) *1 entraînement/ semaine soit 2h*
- Gym Adulte Remise en forme** (18ans et +) *1 cours/ semaine soit 1h*

ENTRAÎNEMENT :

- Jour** **Heure**

MERCI DE REMPLIR TOUS LES CHAMPS EN MAJUSCULES, MERCI

NOM de l'inscrit : **Prénom :** **Né(e) le :**/...../.....

Adresse : **Mail :**

..... **Tel :**

Cette partie concerne le **paiement de la cotisation** (voir conditions au dos)

- Chèque paiement en 1** **Chèque paiement en 3x** **BANQUE:**.....
- Montant chèque 1 :€ *encaissement le 15 Septembre* N° chèque 1 :
- Montant chèque 2 :€ *encaissement le 15 Octobre* N° chèque 2 :
- Montant chèque 3 :€ *encaissement le 15 Novembre* N° chèque 3 :
- Virement Bancaire**

Cette partie concerne le **père de l'enfant**

Nom : **Prénom :** **Tél fixe :**

Profession : **E-mail Père :** **Portable :**

Adresse Père:

Cette partie concerne la **mère de l'enfant**

Nom : **Prénom :** **Tél fixe :**

Profession : **E-mail Mère :** **Portable :**

Adresse Mère:

Cette partie concerne la **fiche médicale de l'enfant**

Nom Médecin : **Prénom Médecin :** **Tél Médecin :**

Adresse Médecin :

Antécédents médicaux à signaler
.....

Autorisations

Autorise les intervenants du CGS à décider, en cas d'accident, en mon absence, du transport en centre hospitalier et à lui faire prodiguer les soins et interventions chirurgicales nécessaires en cas d'urgence en me prévenant dans les plus brefs délais.

OUI
 NON

Je m'engage à régler les frais médicaux, pharmaceutiques ou d'hospitalisation qui seraient avancés par le Club Gymnastique Seyssins pour soigner mon enfant en cas d'accident.

OUI
 NON

Cette partie concerne les enfants pratiquant la compétition

Autorise mon enfant à participer aux compétitions organisées par le club si convocation de l'entraîneur

OUI NON

Autorise le CGS à utiliser l'image, la silhouette, la voix de l'adhérent dans diverses publications, quelque soit le support (papier, films, vidéos, site internet,...) dans le respect des dispositions légales en vigueur.

OUI NON

Cette partie concerne les pièces à fournir pour l'inscription

- **Certificat médical obligatoire de -3ans avec mention « aptitude au sport: gymnastique » ou Cerfa QS-SPORT à compléter**
- **le ou les chèques correspondant au montant de la cotisation**
- **Une photo pour la licence UFOLEP (Gym Débutant / Confirmée)**
- **Un chèque de caution non daté (80€) pour le justaucorps (Gym Débutant / Confirmée)**
- **Un chèque de location du prêt du justaucorps de 15€ (Gym Découverte/ Débutant / Confirmée)**

Fait à
le:

Signature du responsable de l'enfant



ANNEXE à L'INSCRIPTION au CLUB GYMNASTIQUE SEYSSINS

GYM/ CIRQUE :

* 18mois à 2ans	195€	1 entraînement/semaine	45min
* 3 à 5ans	220€	1 entraînement/semaine	45min
GYM DÉCOUVERTE :	250€ (à partir de 6ans)	1 entraînement/ semaine	1h30
GYM DÉBUTANT :	275€ (à partir de 6ans)	1 entraînement/ semaine	2h00
GYM CONFIRMÉE :	300€ (à partir de 6ans)	2 entraînements/semaine	4h00
FREESTYLE GYM :	220€ (à partir de 10ans)	1 entraînement/ semaine	2h00
GYM ADULTE :	110€ (18ans et +)	1 cours/ semaine	1h00

1) Une réduction de 10 Euros est accordée à partir de l'inscription du second enfant.

2) Nous pouvons vous fournir une attestation pour bénéficier des subventions éventuelles de votre comité d'entreprise.

3) Nous acceptons les chèques provenant des chéquiers « Jeunes Isère » déductibles du montant de la cotisation

4) Les chèques doivent être libellés à l'ordre de : CGTS.

5) Un supplément de 10 € sera demandé pour les inscriptions extérieures à Seyssins