



BULLETIN D'INSCRIPTION 2021-2022 (hors cours adultes)

ADHÉRENT.E :

NOM :
NE.E LE :
ADRESSE :

PRÉNOM :
SEXE : M F

CP : VILLE :
EMAIL – OBLIGATOIRE – en majuscule :
(pour recevoir les infos du club et de la Fédération)

@

TEL :
DOC MÉDICAL : QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
OU CERTIFICAT MÉDICAL DATE :

RÉFÉRENTS POUR LES MINEURS :

MERE : PERE
NOM : NOM :
PRÉNOM : PRÉNOM
TEL : TEL :

Les informations recueillies dans ce document sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Française de Fontaines. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées aux seuls membres du bureau et entraîneurs.es.

Afin d'exercer vos droits, vous pouvez vous adresser par courrier postal à :
La Française de Fontaines, 20 rue du Stade, 69 270 Fontaines sur Saône

ACTIVITÉ(S) CHOISIE(S) : entourer les cases correspondantes
DISCIPLINE : GAF – TRAMPO - GYM TRAMPO
- BABY GYM - BABY PARENT

COMPÉTITION : OUI NON

JOURS : LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

HORAIRE : [] [] [] [] []

TOTAL HEURES D'ENTRAÎNEMENTS PAR SEMAINE : H

CALCUL ADHÉSION ANNUELLE :

PART CLUB : _____ €
PART FFG : + 33,56€
HORS SECTEUR : + _____ €
RÉDUCTION : - _____ €
RÉDUCTION fidélité : - _____ €
PASS SPORT : - _____ €

Si remise du courrier d'éligibilité

MONTANT TOTAL : _____ €

CALCUL DE LA PART FFG :

Licence fédérale : 30,00€
+ assurance FFG : 3,56€
Total part FFG : 33,56€

MODE DE PAIEMENT : PASS'REGION : n° _____
ESPECES : _____ € ET/OU CHEQUES : _____ €

Pièces à fournir :

- Fiche d'inscription remplie
- Fiche de demandes d'autorisations remplie
- Paiement de l'adhésion (plusieurs chèques possibles)
- Questionnaire de santé signé ou certificat médical
- Courrier Pass Sport si éligible

IMPORTANT :

- LES FACILITES DE PAIEMENT DES ADHÉSIONS VOUS ENGAGENT
- PRÉVENIR L'ASSOCIATION EN CAS DE MODIFICATION DE VOS COORDONNÉES BANCAIRES
- ENCAISSEMENT DES CHEQUES LE 15 DU MOIS (paiement en 4 chèques maximum)
- TOUS LES ENVOIS PAR MAIL DU CLUB SE FERONT VIA GESTGYM
- LA NOTICE D'INFORMATION ASSURANCE VOUS SERA ENVOYÉE PAR LA FÉDÉRATION VIA LE MAIL DE VALIDATION DE LA LICENCE
- AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DU CLUB EN SIGNANT LA FICHE DE DEMANDES D'AUTORISATIONS

Tarifs adhésion - Saison 2021-2022

L'adhésion prend en compte le coût de la licence et l'assurance de l'adhérent à la Fédération Française de Gymnastique, ainsi que votre participation aux frais de l'association.

HEURES	PRIX TOTAL	PART CLUB	PART FFG
0H45	155,00 €	121,44 €	33,56 €
1H00	195,00 €	161,44 €	33,56 €
1H30	225,00 €	191,44 €	33,56 €
2H00	245,00 €	211,44 €	33,56 €
COURS SUPPLÉMENTAIRE 1H30	+ 150,00 €	150,00 €	0,00 €
COURS SUPPLÉMENTAIRE 2H	+ 170,00 €	170,00 €	0,00 €

COMPÉTITION			
HEURES	PRIX TOTAL	PART CLUB	PART FFG
GRUPE 2 FOIS /SEMAINE	325,00 €	291,44 €	33,56 €
GRUPE 3 FOIS PAR SEMAINE	375,00 €	341,44 €	33,56 €

SUPPLÉMENT

HORS SECTEUR + 10 € par famille
(autre que Fontaines/Saône, Fontaines St Martin et cailloux/Fontaines)

RÉDUCTIONS sur 1 adhésion, non cumulable
3ème adhésion pour une même famille - 50 € de réduction
4ème adhésion pour une même famille - 80 € de réduction

RÉDUCTIONS fidélité, non cumulable

Adhérent inscrit en 2020-2021 - 20%
Adhérent inscrit en 2019-2020 ET 2020-2021 - 25%

NOM	Banque	N° Chèque	Montant	Mois d'encaissement
				septembre
				(octobre)
				(novembre)
				(janvier)

SAISON 2021/2022 - Fiche de demandes d'autorisations

NOM ET PRENOM DE L'ADHÉRENT-E:

PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT :

NOM : _____ TEL : _____

NOM : _____ TEL : _____

AUTORISATION DE SORTIE :

J'autorise mon enfant à quitter le gymnase seul après le cours.

J'autorise : **OUI** **NON**

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : _____

TEL : _____

J'autorise : **OUI** **NON**

L'entraîneur.re à prendre les dispositions nécessaires pour mon enfant.

UTILISATION DE L'IMAGE :

J'autorise : **OUI** **NON**

L'association à utiliser l'image de mon enfant sur tout support de communication.

REGLEMENT DE L'ASSOCIATION :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement du club.

Je certifie respecter l'engagement de mon enfant sur les compétitions de la saison, sous peine d'amende.

Fait le :

Signature du
représentant légal :