



# FICHE D'INSCRIPTION

## Saison 2020 - 2021



Les renseignements demandés ci-dessous correspondent aux adhérents du même foyer.

**Adhèrent N°1** NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

Sexe : Féminin / Masculin

Adresse :

Ville :

Code postal :

Tel 1 :

Tel 2 :

Mail 1 :

Mail 2 :

**\*\*Droit à l'image**  OUI  NON

**\*\*\* Autorisation de soin**  OUI  NON

**Adhèrent N°2** NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

Sexe : Féminin / Masculin

Adresse :

Ville :

Code postal :

Tel 1 :

Tel 2 :

Mail 1 :

Mail 2 :

**\*\*Droit à l'image**  OUI  NON

**\*\*\* Autorisation de soin**  OUI  NON

**Adhèrent N°3** NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

Sexe : Féminin / Masculin

Adresse :

Ville :

Code postal :

Tel 1 :

Tel 2 :

Mail 1 :

Mail 2 :

**\*\*Droit à l'image**  OUI  NON

**\*\*\* Autorisation de soin**  OUI  NON

**Adhèrent N°4** NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

Sexe : Féminin / Masculin

Adresse :

Ville :

Code postal :

Tel 1 :

Tel 2 :

Mail 1 :

Mail 2 :

**\*\*Droit à l'image**  OUI  NON

**\*\*\* Autorisation de soin**  OUI  NON

**\*\***J'autorise Firminy Gym à publier sur son site, tableau d'affichage, facebook, journaux et forum d'association, les photos de mes enfants ou de moi-même prises à l'occasion des compétitions, entraînements, ou autres activités diverses du club

**\*\*\***J'autorise les responsables du club de Firminy Gym, en cas d'accident, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgences, suivant les prescriptions du médecin. A avertir les secours (SAMU, POMPIER, MEDECINS, ...) pour mon enfant pratiquant la gymnastique.



# FICHE D'INSCRIPTION

## Saison 2020 - 2021

Siège social : chez M. Billon, 58 chemin des Quatre Vents, 42700 Firminy. Association affiliée à la Fédération Française de Gymnastique.

### Réservé à Firminy Gym

Groupe d'entraînement	Petite enfance	GAM/GAF 2014 et+	Gym adulte, Muscu
	Baby 2016/17/18	1x/S : 195€	1x/S : 141€
	Poussy gym 2015	2x/S : 216€	2x/S : 159€
	162€	3x et +/S : 255€	

	Adhèrent 1	Adhèrent 2	Adhèrent 3	Adhèrent 4
Cotisation				
Coupon tous en club Firminy : -20€				
Réduction famille*		30€	50€	50€
Réduction spéciale : -10€ licencié 2019/2020				
Carte MRA : -30€				
TOTAL				

Total Adhérents (1, 2, 3, 4) :

Règlement	Montant		
ANCV			
Cheque N°1 (Novembre)		N° chèque :	Nom du Titulaire du chèque :
Cheque N°2 (Janvier)		N° chèque :	Nom du Titulaire du chèque :
Cheque N°3 (Avril)		N° chèque :	Nom du Titulaire du chèque :
Chèque de caution engagements pour les compétitions en équipes.	30€	N° chèque :	Nom du Titulaire du chèque :
TOTAL			

Pièces à fournir	Adhèrent 1	Adhèrent 2	Adhèrent 3	Adhèrent 4
Carte Mra (Photocopie)				
Certificat Médical renseigner la date d'émission	Date :	Date :	Date :	Date :
Attestation				
Coupon tous en club Firminy				

ATTENTION : L'absence de renseignement concernant le droit à l'image et l'autorisation de soin donne au club l'autorisation de publication et de prendre les mesures nécessaires concernant l'ensemble des adhérents mentionnés au recto de ce document.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association

A..... Le .....

Signature du gymnaste ou des parents pour les mineurs(es)