

Activité 1			Activité 2	
<input type="checkbox"/> Remis	T-shirt Taille :	<input type="checkbox"/> Fourni	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Fournie
			<input type="checkbox"/> Fournie	<input type="checkbox"/> Oui

BULLETIN D'INSCRIPTION



SECTEUR LOISIR 2021-2022

NOM ET PRENOM DE L'ADHERENT : Inscrit la saison précédente ? OUI NON

<input type="checkbox"/> Baby Gym <input type="checkbox"/> Baby Gym and Jump <input type="checkbox"/> Baby Danse GR	Jour du cours choisi (ex : jeudi)	Horaires du cours choisi (ex : 17h45 - 19h)	Lieu du cours choisi (ex : Palestre)	180 €
<input type="checkbox"/> Perfectionnement Baby GR <input type="checkbox"/> 1 cours Baby Danse GR au choix + mercredis 10h35 - 11h50 La Palestre + 2 ½ journées stage à chaque vacances	Jour du cours choisi : (ex : jeudi)	Horaires du cours choisi : (ex : 17h45 - 19h)	Lieu du cours choisi : (ex : Palestre)	255 €
<input type="checkbox"/> Access Gymnastique Artistique / Acrogyrn <input type="checkbox"/> Access Trampoline <input type="checkbox"/> Access Gymnastique Rythmique / Aérobic <input type="checkbox"/> Multiactivités <input type="checkbox"/> Just Dance Kids <input type="checkbox"/> Let's Dance enfant <input type="checkbox"/> Cross Training Enfant	Jour du cours choisi : (ex : jeudi)	Horaires du cours choisi : (ex : 17h45 - 19h)	Lieu du cours choisi : (ex : Palestre)	205 €
<input type="checkbox"/> Découverte compétitive 1 cours au choix + 1 journée stage à chaque vacances + possibilité de participer à des rencontres de proximité <input type="checkbox"/> Gymnastique Rythmique <input type="checkbox"/> Gymnastique Aérobic	Jour du cours choisi : (ex : jeudi)	Horaires du cours choisi : (ex : 17h45 - 19h)	Lieu du cours choisi : (ex : Palestre)	255 €
<input type="checkbox"/> Gym santé				180 €
<input type="checkbox"/> Cross Training Parent / Enfant				300 € par duo
<input type="checkbox"/> Let's Danse adulte				205 €
<input type="checkbox"/> Fitness illimité + vidéothèque				255 €
<input type="checkbox"/> Seconde activité (la moins chère des deux)	Mentionner le cours, le jour, l'horaire et le lieu : (Ex : Trampoline, mercredi 14h45-15h45 La Palestre)			75 €
TOTAL ADHESION				= €

<input type="checkbox"/> Adhérents même famille (réduction à compter du second adhérent / réduction non valable pour deux adhérents de la même famille en section Fitness)	Indiquer le nom des autres adhérents de la famille : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	- 20 €
<input type="checkbox"/> Réduction étudiant	Présentation de la carte étudiante 2021-2022	- 20 €
<input type="checkbox"/> Coupons Sport Chambéry	Joindre le justificatif du Quotient Familial (QF ≤ 642) (dernier délai : 31/12/2021) Joindre un chèque de caution de 40 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 40 €
<input type="checkbox"/> Pass Région (lycéens)	Joindre la photocopie de la carte M'Ra 2021-2022 Joindre un chèque de caution de 30 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 30 €
<input type="checkbox"/> Pass'Port	Joindre la photocopie notification d'aide Pass' Port	- 50 €
<input type="checkbox"/> Autres réductions		- €
TOTAL DES REDUCTIONS		= €

TOTAL ADHESION - TOTAL DES REDUCTIONS = RESTANT DÛ			= €
<input type="checkbox"/> Carte bancaire : montant :	<input type="checkbox"/> Espèces : montant :	<input type="checkbox"/> Autre : montants :	
<input type="checkbox"/> Chèques vacances : montant :	<input type="checkbox"/> Chèques bancaires : nombre : montants : Etablir tous les chèques à l'inscription et datés du jour de l'inscription / Indiquer au dos le nom de l'adhérent si différent du détenteur du chèque + le(s) mois d'encaissement / Encaissements : entre le 25 et 31 de chaque mois Dernier règlement : au maximum en juin 2022 Fractionnement : restant dû ≤ 500 € : maximum 5 chèques restant dû ≥ 500 € : maximum 10 chèques		



CERTIFICAT MEDICAL**POUR LES MAJEURS**

- Certificat médical précisant l'absence de contre-indication à la pratique de la / les disciplines choisies (à fournir tous les 3 ans maximum et au plus tard le 31 octobre 2021)
- Questionnaire de santé de la FFGym (les 2 années suivant la délivrance du certificat médical)

POUR LES MINEURS

- Questionnaire de santé de la FFGym (document disponible sur aebgym.fr)

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Je soussigné(e)....., en tant qu'adhérent ou représentant légal de l'adhérent mineur

- autorise refuse

que l'AEB Gym Chambéry, la FFGYM et ses structures déconcentrées prennent des photographies et / ou vidéos de moi-même ou de mon enfant dans le cadre des activités organisées par l'association ou la FFGym.

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal

En cas d'acceptation, l'AEB Gym Chambéry n'utilisera ces images qu'à des fins promotionnelles (ex : site internet, presse, flyers, ...) et en aucun cas à des fins commerciales. L'association pourra donc reproduire ces images sur quelques supports que ce soient (papier/numérique), actuels ou futurs, et ce, pour la durée de vie des documents ou de l'association. En conséquence, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'AEB Gym Chambéry qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

AUTORISATION PARENTALE / ADHESION D'UN MINEUR A L'ASSOCIATION

Je soussigné(e) en tant que responsable légal de autorise mon enfant à adhérer à l'AEB Gym Chambéry.

Signature du représentant légal

AUTORISATION PARENTALE / SOINS MEDICAUX POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) en tant que représentant légal de

- autorise refuse

qu'en cas de maladie ou d'accident qui surviendrait à mon enfant et dans le cas où il me serait impossible d'être présent(e) en temps utile, l'AEB Gym Chambéry à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires, à savoir : faire appel aux secours / faire admettre mon enfant dans un hôpital ou clinique / autoriser le médecin ou chirurgien à pratiquer toute intervention jugée indispensable, même sous anesthésie.

NB : en cas d'accident ou maladie, l'AEB Gym Chambéry s'engage à prévenir dans les plus brefs délais les personnes listées sur la fiche de renseignements. N'oubliez pas de nous indiquer tout changement de coordonnées en cours de saison.

Signature du représentant légal

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) en tant que représentant légal de

- autorise refuse

que mon enfant quitte seul(e) les lieux d'entraînement et les lieux de manifestations.

NB : le club est responsable des adhérents mineurs uniquement pendant les heures de cours et de manifestations et dans les lieux prévus à cet effet. En cas d'autorisation de sortie validée, le club décline toute responsabilité en cas de problèmes qui surviendraient en dehors des lieux et des horaires définis.

Signature du représentant légal

BENEVOLAT

Le club organise régulièrement des manifestations (galas, compétitions, démonstrations...) afin de créer une véritable dynamique associative et contribuer à la santé financière de l'association. Ces manifestations ne peuvent être réussies sans la contribution de bénévoles. Nous avons donc besoin de vos talents ! (cuisine, logistique, sécurité, vente, ...). Accepteriez-vous d'être sollicité(e) pour participer à l'organisation de ces manifestations ?

- OUI NON

Je soussigné(e) en tant qu'adhérent ou représentant légal de l'adhérent, atteste :

- l'exactitude des informations fournies dans ce bulletin et dans la fiche de renseignements
- avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'association et m'engager à le respecter.

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal

A Chambéry, fait le