

Groupe COMPETITION SAISON 2019-2020

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

10 Bd Saint-Denis – 92400 Courbevoie
www.courbevoie-gymnastique.com
courbevoie-gym-rythmique@orange.fr
 Agrément Ministériel : 92 S 624
 N°Siret : 478 668 695 00013



Nouvelle adhésion O Renouvellement O
 Date certificat médical :
 Cours jour/Heure :
 Dallier O La Bruyère O

LES DOSSIERS INCOMPLETS OU ENVOYES PAR LA POSTE SERONT REFUSES
IL NE SERA PROCEDE A AUCUN REMBOURSEMENT APRES INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (à compléter avec le plus grand soin)

Adhérent

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :/...../.....
 Nationalité :
 Adresse :
 CP/Ville :
 Téléphone :
 e-mail :

Représentant légal

Père O Mère O Tuteur O
 Nom :
 Prénom :
 Portable père :
 Tel. Professionnel :
 Portable mère :
 Tel. Professionnel :

Signature adhérent

Signature
Représentant légal

MONTANT DETAILLE DE LA COTISATION ET MODE DE REGLEMENT

Tarif de base

Loisir ≤ 1h 240€ + 40€ licence = **280€**
 Justaucorps + **OBLIGATOIRE POUR L'ENSEMBLE**



Date d'inscription

Majorations / Réductions

Fiche navette ☐

Réduction famille ou Parrainage ☐ -12€

Pass 92 à donner ☐

Hors commune ☐ +20€

TOTAL

Nom Prénom du 2^{ème} adhérent

Baby O Gym Rythmique O Fitness O

Nom Prénom.....

N° Ticket :



TOUTE ANNEE COMMENCEE EST DUE

Règlement

Espèce O Chèque* O Nom du payeur :Banque :

*à l'ordre de : Courbevoie Gym Rythmique

Chèque Justau		Chèque Inscription N°1		Chèque Inscription N°2		Chèque Inscription N°3		Chèque Inscription N°4	
------------------	--	------------------------------	--	------------------------------	--	------------------------------	--	------------------------------	--

PIECE A FOURNIR A L'INSCRIPTION

O Certificat médical O enveloppe timbrée Je peux me rendre disponible pour aider l'association
 O 2 photos d'identité O Justificatif domicile oui O non O Domaine suivant :

BULLETIN D'INSCRIPTION GYM RYTHMIQUE **COMPETITION**

2019 – 2020

INFORMATIONS DIVERSES / AUTORISATIONS PARENTALES

La cotisation n'est ni remboursable, ni transmissible et ne tient aucun compte de l'assiduité

Je soussigné(e).....

Règlement intérieur

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (tableau d'affichage Dallier, site internet du Club, à disposition sur demande) et m'engage à respecter les articles, notamment en ce qui concerne la tenue et la discipline.

Signature de l'adhérent :

Signature de représentant légal :

(si l'adhérent est mineur)

Déclare avoir pris connaissance que l'association Courbevoie Gym' Rythmique n'est en aucun cas responsable du vol ou perte d'objets personnels (vêtements, sacs, bijoux, téléphones portables...) dans tous les équipements sportifs fréquentés.

Signature de l'adhérent :

Signature de représentant légal :

(si l'adhérent est mineur)

Assurance

FFG ALLIANZ IARD – Déclare avoir signé le bulletin n°2

Signature de l'adhérent :

Signature de représentant légal :

(si l'adhérent est mineur)

Décharge

Déclare autoriser, le cas échéant, mon enfant à être transporté dans le véhicule d'un tiers jusqu'au lieu de compétition, de démonstration, d'entraînement ou de gala où il devra se rendre dans le cadre des manifestations auxquelles participe le club.

Signature de l'adhérent :

Signature de représentant légal :

(si l'adhérent est mineur)

Déclare autoriser en cas d'accident le transfert de mon enfant jusqu'à l'hôpital le plus proche afin d'y faire pratiquer les soins nécessaires.

Signature de l'adhérent :

Signature de représentant légal :

(si l'adhérent est mineur)

Droit de session de l'image

L'adhérent est susceptible d'être photographié ou filmé lors d'entraînements mais aussi de démonstrations et compétitions afin de promouvoir notre discipline. Aucun droit ou aucune rémunération ne pourront être exigés à cette occasion. Ces photos seront librement consultables par tous les parents ou personne intéressée par notre sport. Nous accordons la plus grande importance pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à la dignité de l'adhérent, ni à celle de ses parents à travers lui. L'utilisation de ces images reste soumise à votre autorisation ; votre accord est nécessaire, vous pouvez l'annuler à tout moment, à votre convenance.

Autorise l'association **COURBEVOIE GYM' RYTHMIQUE** à reproduire et publier la ou les photographies me représentant ou représentant mon enfant mineur, sur les documents papiers ou informatiques utilisés par le club pour les informations et promotions de ses activités. ²

Signature de l'adhérent :

Signature de représentant légal :

(si l'adhérent est mineur)

¹ Rayer la ou les mentions inutiles

² Conformément à la loi « informatique et liberté » du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Par notre intermédiaire, vous pouvez être amenés à recevoir des propositions d'autres sociétés ou associations. Si vous ne le souhaitez pas, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant vos noms, prénoms et adresse.

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné Dr _____, Docteur en médecine,
certifie que l'examen de M/Mme _____

Date de naissance : _____ Age : _____

ne révèle pas de contre-indication à la pratique de la compétition de Gymnastique Rythmique

Certificat établi à : _____

Date : _____ Signature du médecin : _____

Tampon du médecin :

