A.S.P.C. GYM SPORT

**FICHE D'ADHESION 2021 – 2022**

**Nouvelle adhésion**

***Permanence inscription***

*Date :*

*Prénom :*

*50 AVENUE DE L’EUROPE*

*49130 LES PONTS DE CE*

[***www.aspcgymsport.com***](http://www.aspcgymsport.com) ***-*** [***contact@aspcgymsport.com***](mailto:contact@aspcgymsport.com)

**NOM du licencié : Prénom :** Nationalité :

Date de naissance : Sexe : M / F

Adresse : **……………………………………………………………………..** Téléphone :……………….

**……………………………………………………………………**

**CP / Ville : ……………………………………………………………………………………………………..**

**Email de contact** *(très lisiblement)***: …………………………………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Renseignements concernant les responsables légaux (si mineur) et personnes à prévenir*** | |
| Nom : .........................................................................  Prénom : .....................................................................  : .............................................................................  Email : ........................................................................  Profession : ................................................................  Adresse : …………………………………………… .....................................................................................  Code postal : .....................Ville..................................   | Nom : .........................................................................  Prénom : .....................................................................  : .............................................................................  Email : ........................................................................  Profession : ................................................................  Adresse **si différente** : …………...………………… .....................................................................................  Code postal : .....................Ville..................................   |
| *Recommandations médicales ou allergies connues* *(ou information importante) :* | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Licence (\*)** | **Compétitif** | | **Non compétitif** | | Réduction Famille licenciés : **-10€ si 2 enfants, et -50€ si 3**  Réduction Etudiant : -10%  Réduction Entraineur ET Gymnaste :   * -50€ si référent et 1 seul cours/semaine * tarif=50€ si référent et plus d’un cours/sem.   Indemnité Juge : 20€ à partir du 3e jugement  Réinscriptions suite année COVID-19 : voir mail conditions Réductions exceptionnelle.  **Facilité de paiement : 3 échéances**  **Coupon Sport et Chèques-Vacances acceptés Chèques Sport Intermarché**  ***Pas de remboursement en cours d’année***  ***2 cours d’essai pour toute nouvelle inscription*** |
| Baby Gym |  |  | 140€ |  |
| Eveil |  |  | 150€ |  |
| GAF | 210€ |  | 160€ |  |
| GAM | 210€ |  | 160€ |  |
| GAC | 210€ |  | 160€ |  |
| Team Gym | 160€ |  |  |  |
| Parkour |  |  | 140€ |  |
| CIRCUIT TRAINING ADO |  |  | 140€ |  |
| GYM Adulte |  |  | 140€ |  |

*(\*) La licence comprend l’adhésion au club et la licence du gymnaste auprès de la FFGYM, et l’assurance médicale obligatoire FFGYM*

|  |  |
| --- | --- |
| **PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR A L’INSCRIPTION :**   * Fiche Adhésion * Règlement de la cotisation * Certificat médical ou Questionnaire | NET A PAYER : …………………………….. Règlement :  Chèque / Espèces / Autres  En trois échéances (octobre, décembre, février)  Souhaite une Facture / Reçu du règlement |

Je soussigné(e), M …………………………………………………………..…………………………………………………….

Agissant en qualité de représentant légal de ………………………………………………………………….… *(si mineur)*

* *Autorise ce dernier à participer à l’ensemble des activités de l’ASPC.Gym’Sport*
* *Autorise l’utilisation de l’image de mon enfant pour l’illustration et la promotion des activités de l’ASPC Gym’Sport et de la Fédération Française de Gymnastique.*
* *Donne pouvoir aux responsables pour prendre en mon nom toutes décisions qu’ils jugeront utiles en cas d’urgence, accident, maladie, intervention chirurgicale, y compris anesthésie générale selon les prescriptions de la faculté.*

**Ecrire en toutes lettres « lu et approuvé pour autorisation parentale » / Date et signature(s) :**