


## FICHE COMPTABLE

<b>Adhérent(e)</b>  <b>Nom :</b> _____  <b>Prénom :</b> _____  <b>Date de naissance :</b> _____	Groupe PETITE ENFANCE Nom du groupe : _____ Groupe LOISIR Nom du groupe : _____ Groupe COMPETITION Nom du groupe : _____ <input type="checkbox"/> GYMNASTIQUE ACROBATIQUE <input type="checkbox"/> LE PARKOUR
---	--



TARIFS SAISON 2019 (1er septembre 2018 au 30 juin 2019) <small>(La réduction s'applique sur le tarif de la cotisation la moins élevée)</small>	1er Enfant	2ème Enfant Réduction de 10%	3ème Enfant Réduction de 15%
<b>Mini Baby - Baby – Eveil</b> (1 cours par semaine)	<b>160 €</b>	<b>144 €</b>	<b>136 €</b>
<b>Enfant pratiquant 1 entraînement</b>	<b>190 €</b>	<b>171 €</b>	<b>161,50 €</b>
<b>Enfant pratiquant 2 entraînements</b>	<b>265 €</b>	<b>238,50 €</b>	<b>225.25 €</b>
<b>Enfant pratiquant 3 entraînements</b>	<b>320 €</b>	<b>288 €</b>	<b>272 €</b>
<b>Enfant pratiquant 4 entraînements et +/-semaine</b>	<b>340 €</b>	<b>306 €</b>	<b>289 €</b>
<b>Gymnastique Acrobatique</b> (1 entraînement par semaine)	<b>190 €</b>	<b>171 €</b>	<b>161,50 €</b>
<b>Le Parkour</b> (1 entraînement par semaine)	<b>190 €</b>	<b>171 €</b>	<b>161,50 €</b>

<input type="checkbox"/> Espèces                                    Montant : _____ <small>(uniquement au comptant, reçu délivré)</small>	<input type="checkbox"/> ANCV Coupons sports <small>(un chèque de caution égal à la valeur du bon est demandé si les coupons sports ne sont pas disponibles à l'inscription)</small> Montant : _____
<input type="checkbox"/> 1 chèque                                    Montant : _____ <small>Chèque à l'ordre de SAINT-QUENTIN GYMNASTIQUE Nom et prénom de l'enfant au dos de chaque chèque</small>	<input type="checkbox"/> ANCV Chèques vacances <small>(un chèque de caution égal à la valeur du bon est demandé si les chèques vacances ne sont pas disponibles à l'inscription)</small> Montant : _____
<input type="checkbox"/> Plusieurs chèques Nombre de chèques : _____ <small>(règlement possible en 5 fois sur 5 mois consécutifs)</small> Date du débit : <input type="checkbox"/> le 15 du mois <input type="checkbox"/> le 30 du mois <small>Chèques à l'ordre de SAINT-QUENTIN GYMNASTIQUE Nom et prénom de l'enfant au dos de chaque chèque</small>  Chèque n° : _____ Montant : _____ Chèque n° : _____ Montant : _____ Chèque n° : _____ Montant : _____ Chèque n° : _____ Montant : _____ Chèque n° : _____ Montant : _____	<input type="checkbox"/> Comité Entreprise (participation) <small>(un chèque de caution égal à la valeur de la participation est demandé en attente du règlement par votre CE)</small> Montant : _____  <input type="checkbox"/> DIPASS <small>(un chèque de caution égal à la valeur de la participation est demandé en attente du règlement par la DIPAS)</small> Montant : _____  <input type="checkbox"/> MSA Loisirs <small>(un chèque de caution égal à la valeur du bon est demandé en attente du règlement par la MSA)</small> Montant : _____  <input type="checkbox"/> Autre, à préciser : _____ Montant : _____
<input type="checkbox"/> Chèque de caution <b>50 euros</b> <b>(Gymnastes de compétition uniquement)</b>	

## AUTORISATIONS

Je m'engage à respecter le Règlement intérieur du club dont je reconnais avoir pris connaissance et l'accepte sans réserve.

Je m'engage à fournir un Certificat médical, précisant la mention de « non contre-indication à la pratique de la gymnastique » (obligatoire pour pouvoir commencer les entraînements).

Je m'engage à signaler tout changement d'adresse, de téléphone ou de mail survenant dans l'année.

### Urgence médicale

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence.

La famille est immédiatement avertie par nos soins.

J'autorise l'anesthésie de notre fils/fille au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

### Droit à l'image

Le club peut être amené à réaliser des photos durant des entraînements, compétitions ou stages afin d'illustrer les activités du club. Ces photos peuvent être utilisées pour la réalisation des brochures, la diffusion à la presse, réseaux sociaux ou sur le site Internet du club.

Toute personne ne souhaitant pas être photographiée devra le signaler au club par écrit.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du responsable légal

Mention « lu et approuvé »

**SIGNATURE OBLIGATOIRE DES 2 DOCUMENTS**

## Bulletin n° 2 FFG - Saison 2018 - 2019

### Déclaration du licencié Fédération Française de Gymnastique

Je soussigné (Nom, Prénom en lettres capitales) \_\_\_\_\_

licencié de la FFG à (Nom du Club) **SAINT-QUENTIN GYMNASTIQUE**

agissant pour le compte de l'enfant : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

(pour les licenciés mineurs)

Déclare : \_\_\_\_\_

- avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFG pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz IARD et référencé ;
- avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, Indemnité Journalière) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFG (voir bulletin de souscription d'assurances facultatives et complémentaires ci-dessus) ;
- avoir choisi en complément de l'option de base (cocher les cases correspondantes) :
 

Individuelle accident	option 1 <input type="checkbox"/> 5 € TTC	option 2 <input type="checkbox"/> 8 € TTC	<input type="checkbox"/> le contrat Allianz Garantie Accidents de la Vie (GAV)
Indemnité journalière	<input type="checkbox"/> pour un montant de _____ € de cotisation		
ne retenir aucune option complémentaire <input type="checkbox"/>			

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du licencié souscripteur

(pour les licenciés mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire)

Bulletin n° 2 à conserver par le Club.