



SAINT PIERRE SPORT GYMNASTIQUE

ASSURANCES : cf. : notice en annexe

Pour l'enfant :

Je soussigné,, déclare avoir pris connaissance de la notice d'information concernant l'assurance individuelle accident fournie par la FSCF et

Je choisi d'adhérer à l'option * :

MINI (1.90€)

MIDI (3.75€)

MAXI (5.50€)

Je refuse d'adhérer au contrat mais j'atteste avoir été informé(e) et incité(e) par mon association à souscrire cette assurance complémentaire qui vient compléter mon régime obligatoire.

Fait à :, le / /

Signature (représentant légal pour les mineurs.)

« Lu et approuvé »

*Entourez l'option choisie

Pièces à fournir DOSSIER COMPLET PRIS EN COMPTE UNIQUEMENT *Chèque encaissé le 5 du mois*

- 2 photos d'identité
- Fiche inscription complétée
- Autorisation parentale
- Certificat médical si besoin
- Règlement intérieur paraphé et signé (coupon réponse)
- Règlements par chèque, espèces ou Coupon Sport. Cf. **CALCUL DE LA COTISATION FAMILLE**

Montant global total A + B + C =

- Chèques : 1 n° 2 n° 3n°
- Espèces
- Coupon sport



SAINT PIERRE SPORT GYMNASTIQUE

AUTORISATION PARENTALE 2019-2020

PÈRE

MÈRE

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Adresse : Adresse :

.....

.....

Tél :

Tél :

Je soussigné(e), atteste que mon enfant respectera le règlement intérieur de l'association.

En inscrivant mon enfant :

- je suis conscient des risques qu'encourt mon enfant en pratiquant ce sport,
- j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (appel des pompiers, anesthésie générale...) que ce soit au gymnase de St Pierre ou pour toutes autres manifestations extérieures.
- J'autorise le club à prendre en photo ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités du club et à utiliser ces photos (sans nom ni adresse) pour leur communication
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et l'ai signé.

J'autorise mon enfant à rentrer seul après les cours : OUI NON

En cas d'urgence, prévenir :

M., Mme :

Téléphone :

Nous indiquer si votre enfant est sujet à des allergies ou des contre-indications médicales :

.....

St Pierre d'Albigny, le

Signature des parents :



SAINT PIERRE SPORT GYMNASTIQUE

CALCUL DE LA COTISATION FAMILLE

Si vous avez plusieurs enfants au club

Réduction famille :

A partir de deux enfants – 10 %

Nom Prénom de l'enfant	Catégorie	Prix cotisation
Réduction appliquée		%
TOTAL		€
Pass'Région -30€ (lycéen)		
Montant total par famille		A = €

ACHAT JUSTAUCORPS NEUF

Nom Prénom de l'enfant	Catégorie
TOTAL	B = X 60€ = €

ASSURANCE

Nom Prénom de l'enfant	Prix : 1.90€ - 3.75€ - 5.50€
TOTAL	C = €

MONTANT TOTAL

A + B + C = + + =