

# INSCRIPTION SAISON 2022/2023 ADULTES (1 COURS)



Photo



|                 |                                                                                                                           |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GYMNASTE</b> | NOM : .....<br>PRENOM : .....<br>Date de naissance : ...../...../.....<br>Nationalité : .....<br>Email de contact : ..... |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                    |            |            |       |
|--------------------|------------------------------------|------------|------------|-------|
| <b>Coordonnées</b> |                                    | Nom Prénom | Tel Mobile | Email |
|                    | Gymnaste                           |            | / / / /    |       |
|                    | Adresse (n°/rue/code postal/ville) |            |            |       |
|                    | Gymnaste                           |            |            |       |

|                      |          |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------|----------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Autorisations</b> | Autorise | n'autorise pas | L'association lors des entraînements, compétitions et déplacements, à prendre en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires en cas de blessures ou maladies qui s'avèreraient nécessaire à la sauvegarde de mon enfant y compris son transport dans un établissement de santé après régulation du service d'urgence. |
|                      | Autorise | n'autorise pas | L'association à prendre des photos, à filmer, reproduire, publier, exposer et diffuser par tous procédés, sans contrepartie financière, sur tout support existant ou à venir. Les œuvres seront utilisées aux fins de communiquer pour la promotion de l'association                                                    |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Règlement intérieur</b> | Je soussigné(e) ..... Confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association Gymnique Prades Conflent disponible sur le site internet du club ( <a href="https://www.agpc66.fr/">https://www.agpc66.fr/</a> ) et j'en accepte sans restriction tous les articles qui le compose. Je m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant, gymnaste mineur.<br><br>Fait à ..... Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)<br>Le ...../...../..... |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Santé</b> | Certificat Médical à fournir si au minima une réponse positive au questionnaire de santé FFGYM (disponible sur le site du club)                                                                                                                                               |
|              | Pas de certificat médical si :<br>Je soussigné(e) .....<br>Atteste avoir fourni un certificat médical sur la saison 2021 2022 et avoir répondu par la négative à l'ensemble du questionnaire de santé FFGYM (disponible sur le site du club)<br>Le...../...../..... Signature |
|              | Si la personne licenciée présente une allergie et/ou traitement qu'elle doit avoir et peu s'administrer<br>Joindre l'ordonnance avec le protocole lisible                                                                                                                     |

|                   |                                                                                                                                                                                                             |                       |                   |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| <b>Cotisation</b> | Cotisation Comptant                                                                                                                                                                                         | Cotisations en 3 fois | Chèque de Caution |
|                   | 215 €                                                                                                                                                                                                       | 115 € / 50 € / 50 €   | X                 |
|                   | Réduction Pass'Sport de 50 € à déduire du troisième versement N°.....<br>Réduction : 10€ 2 <sup>ème</sup> adhérent / 5€ par adhérent supplémentaire<br>Chèque à l'ordre de AGPC / Chèque vacances acceptés. |                       |                   |