

Cadre réservé à l'administration :

Saisie base

Annulation



PHOTO

FILIERE PETITE ENFANCE ET LOISIR :

Jour

Heure

Groupe

FILIERE COMPETITION :

Nom du

FILIERE HORAIRE AMENAGE :

RENOUVELLEMENT INSCRIPTION : oui - non

N° de Licence :

SAISON 2023-2024

UNION SPORTIVE DE CRETEIL GYMNASTIQUE ARTISTIQUE FEMININE INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM: Prénom: Né(e) le/...../.....

Nationalité :

Nom des parents si différent :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Mutuelle des parents:

Profession du père : Profession de la mère :

Association(s) parents :

Email (OBLIGATOIRE):@.....

Téléphone Domicile: Portable mère: Portable père:

Personne à Prévenir en cas de besoin (si différente de celle des parents) :

INFORMATIONS SPORTIVES

	Groupes	Année naissance	Tarifs
<input type="radio"/>	Baby gym (50 min): samedi matin	2020 - 2021	205 €
<input type="radio"/>	Eveil gymnique (50mn) : samedi matin	2018-2019	205 €
<input type="radio"/>	Ecole de Gym poussines (1h30) : mercredi (13h30-15h)	2015-2016-2017	310 €
<input type="radio"/>	Loisirs 1-2-3-4-5 (1h30) : tous les soirs	Toutes catégories	310 €
<input type="radio"/>	Adultes (1h30) : mercredi		310/355€
<input type="radio"/>	Gym+ (1h) : mercredi et vendredi soir		205/335 €
<input type="radio"/>	Adhésion de soutien (donne le statut d'adhérent))	16 ans minimum	100€
<input type="radio"/>	Justaucorps du club		65€

INFORMATIONS COMPTABLES

Les tarifs indiqués incluent une assurance individuelle optionnelle dommage corporel souscrite auprès de la Macif.
Si vous ne souhaitez pas en bénéficier, merci de nous le faire savoir

CCAS				
sans réduction	20%		70%	
	somme due	caution	somme due	caution
205 €	164 €	41 €	62 €	143 €
310 €	256 €	54 €	93 €	188 €
380 €	326 €	54 €	192 €	188 €
445 €	391 €	54 €	257 €	188 €
460 €	406 €	54 €	272 €	188 €

En attente de Bon CCAS à remettre impérativement avant fin décembre 2023	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--	--

Infos :	
---------	--

Mode de règlement				
Coupons sport / ANCV		Nombre de coupons :	X	€ =
Espèces	Somme :	Déposé en caisse le :		
1er Chèque	Somme :	La Poste , C.mut , Caisse ep , BP , CA , SG , autre : _____	Nom _____	Dépôt
2è Chèque	Somme :	La Poste , C.mut , Caisse ep , BP , CA , SG , autre : _____	Nom _____	Dépôt
3è Chèque	Somme :	La Poste , C.mut , Caisse ep , BP , CA , SG , autre : _____	Nom _____	Dépôt

Conformément à l'article L321-4 du code du sport, chaque adhérent à intérêt à souscrire une assurance individuelle pour garantir les dommages corporels auxquels la pratique sportive les expose.

En inscrivant votre enfant à l'Union Sportive de Créteil GAF vous vous êtes engagés à :

- A prendre connaissance et à respecter le règlement intérieur de l'USC GAF qui vous a été remis.
- Ne pas quitter votre enfant avant de vous être assuré de la présence de l'éducateur chargé de l'accueillir dans les lieux de son activité sportive et d'être présent sur place à l'heure de fin de ses activités qui vous sera indiquée.
- Déposer et récupérer votre enfant aux heures précises de cours.
- Autoriser le club et ses cadres à prendre toutes les dispositions pour le bien de votre enfant, en particulier dans le cas où une hospitalisation, une intervention chirurgicale, une transfusion sanguine, seraient nécessaires en extrême urgence.
- Signaler tout problème particulier de santé que pourrait rencontrer votre enfant.
- Au cours de l'année, des photos de votre enfant pourront être prises et utilisées pour la réalisation de notre site Internet ou notre plaquette.
- Chaque adhérent dispose du droit d'accès et de modification des informations décrites sur la fiche d'inscription. Ces informations pourront être utilisées pour les besoins administratifs de l'association. Ces données seront regroupées sous forme de fichiers informatisés.
- En cas d'abandon de l'activité en cours d'année, la cotisation ne sera pas remboursée (même partiellement).
- Dans le cas d'un non respect du règlement, l'équipe GAF après vous avoir averti, s'autorise le droit de mettre fin à l'inscription de votre enfant sans aucun remboursement.
- J'autorise mon enfant à participer à toute activité, même non sportive, que l'USC GAF serait amenée à organiser

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE

(datant de moins de 3 mois, à la date d'inscription)

OUI

Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance de la tarification et du règlement intérieur de l'USC GAF et m'engage à le respecter.

Fait à

Le

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »