



SLC GYM MARTIGUES

DOSSIER D'INSCRIPTION 2022-2023

Dossier remis le :

ENTRAÎNEUR :

GROUPE :

ADHÉRENT

(si plusieurs adhérents, merci de remplir cette page pour chaque adhérent)

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Mail : _____@_____

Permet de recevoir la licence les informations relatives aux entraînements et compétitions

Responsables Légaux :

Mère : _____ Tél : ____/____/____/____/____/____

Père : _____ Tél : ____/____/____/____/____/____

Autres : _____ Tél : ____/____/____/____/____

POUR HANDI-GYM : PATHOLOGIE DE L'ENFANT : _____

AUTRES : _____

❖ PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT LORS DE L'INSCRIPTION :

- Le dossier d'inscription dûment rempli
- L'attestation signée (**annexe 1**)
- Le règlement de l'adhésion à **remettre EN TOTALITÉ le jour de l'inscription**, en espèces ou par chèque(s) à l'ordre de SLC GYM MARTIGUES. (**annexe 2**)
- Le certificat médical (ci-joint en annexe) à **faire remplir par votre médecin** (daté de moins d'un an).
- Une photo d'identité obligatoire.
-

Fait à Martigues, le _____

Signature du responsable légal :

NB: TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

COTISATIONS

TOTAL COTISATION : _____
(ANNEXE 2 À COMPLÉTER LE JOUR DE L'INSCRIPTION)

AIDES FINANCIERES (Pouvant être cumulées) :

- Tarif dégressif (à partir du 2^{ème} adhérent uniquement pour les fratries) : - 30 €
- 8 € si adhérent à la Mutuelle de Martigues - copie attestation.
- Chèque ANCV « coupon sport »

Chèque justaucorps du club pour les filles en compétition obligatoire : 80 €

TAILLE (maillot de bain 1 pièce): _____

N° CHÈQUE + NOM DE L'ENFANT : _____

BANQUE : _____

Encaissement Janvier/Février 2023.

COPIE Carte « Collégien de Provence » recto / verso ou à défaut numéro de la carte en cours

Remise **chèque de caution de 100 € (à remettre à l'inscription).**

RÈGLEMENTS PAR CHÈQUE(S) OU ESPÈCES

- RÈGLEMENT PAR CHÈQUE (S) : (3 chèques maximum)

N° du Chèque n° 1 : _____

Montant : _____

N° du Chèque n° 2 : _____

Montant : _____

N° du Chèque n° 3 : _____

Montant : _____

Nom de l'émetteur du chèque + enfant :

Banque

NB : En cas de règlement par plusieurs chèques, inscrire (au crayon à papier) au dos de chaque chèque, le mois de l'encaissement

- RÈGLEMENT EN ESPÈCES :

Montant en chiffres :

Rappel : Toute inscription vaut engagement par la famille du/des gymnaste(s), de régler la cotisation annuelle **EN INTÉGRALITÉ.**

***ENCAISSEMENT DÉBUTERA FIN SEPTEMBRE DÉBUT OCTOBRE 2022**

Aucun remboursement de cotisation n'interviendra après inscription validée

Annexe 1

ATTESTATION

Je soussigné M, Mme

Autorise le club SLC GYM MARTIGUES à utiliser et publier des photographies sur lesquelles figurent) mon (mes) enfant(s) ou moi-même désigné(s) ci-dessus qui seraient prises dans le cadre des activités auxquelles il(s)/je participe (nt) : entraînements, fêtes du club, compétitions...

- OUI
 NON

En cas d'accident, donne pouvoir de décision à l'entraîneur et/ou aux responsables du club pour alerter les pompiers et/ou tout autre service d'urgence qui pourra (ont) conduire mon (mes) enfant(s) dans la structure hospitalière s'il(s) le jugent nécessaire.

- OUI
 NON

- M'engage pour mon (mes) enfant(s) pour la saison en cours (septembre 2022 au 30 Juin 2023) à :
- Suivre régulièrement les entraînements,
 - Prévenir l'entraîneur ou le club en cas d'empêchement de participation à un entraînement.
 - Participer aux différentes manifestations ou compétitions.
 - Acheter la tenue du club en cas de compétition.
 - A respecter le règlement intérieur du club.

- M'engage à vérifier que l'entraîneur soit présent avant chaque début de cours.

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) le gymnase : OUI NON

**CHAQUE ENFANT EST SOUS LA RESPONSABILITÉ DES PARENTS
AVANT ET APRÈS LE COURS.**

**SI L'ENTRAÎNEUR EST ABSENT ET QUE LE PARENT N'A PAS VÉRIFIÉ SA PRÉSENCE,
L'ENFANT SERA SOUS VOTRE RESPONSABILITÉ DEVANT LE GYMNASSE.**

Fait à MARTIGUES, le _____

Signature du responsable légal

Annexe 2 : TARIF 2022-2023*******ATTENTION LES JOURS ET HORAIRES SONT****Prix de la cotisation****SUSCEPTIBLES D'ÊTRE MODIFIÉS jusqu'au 02/09/2022*********(licence et frais de dossier
compris)**

GROUPE	COURS	TARIF	JOURS HORAIRE	PLACES DISPONIBLES
Baby Gym 1 (18 mois à 2 ans ½) Avec parents.	1 cours	140 €	Samedi 10h00 – 10H45	12 places
Baby Gym 2 (3 à 4 ans)	1 cours	150 €	Samedi 11h00 / 12H00	12 places
Handi-Gym 1 (TSA modéré / DI modéré / autres ...) (sous décision des entraîneurs et des places disponibles)	1 cours	170 €	Samedi 13h00 à 14h00	4 places
Handi-Gym 2 (TSA léger / DI léger / autres) (sous décision des entraîneurs et des places disponibles)	1 cours	170€	Mardi 18h00 - 19h00	6 places
Gym Évo 1 (4,5 à 5 ans)	1 cours	165 €	Vendredi : G1 17h15 - 18H30	6
Gym Évo 2 (5,5 à 6 ans)			Mercredi G2 17H00 – 18H00	6
Mini- enchainement (choix entraîneurs)	2 cours	190€	Mercredi: 18h00 – 20H00 Vendredi 18H30 – 20h30	12
Parcours 1 débutantes (7 à 9,5 ans)	2 cours	190 €	Mardi : 17h – 18H30 Vendredi : 17h – 18H30	14

Gym ado (débutantes +) – À partir de 10	2 cours	230 € sans compétition Avec compétition : 255 €	Lundi : 18h – 20h Jeudi : 18h – 20h	14
Niveau 8 (Compétition)	2 cours	255 €	Mardi : 18H00- 20h00 Vendredi : 18H30-20H30	12
N6/N5/N4 (Compétition)	2 - 3 cours	255 €	N6 (Mélanie Mélina) : Lundi 18H00 - 20H00 Mercredi 17H00 - 20H00 Vendredi 18H30 - 20H30 Grandes Mélanie: 6 - 5 – 4 : Lundi 18H00-20H00 Mercredi : 17h – 20H00 Jeudi 18H00- 20H00	

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Dr.....

Certifie que l'examen de

Date de naissance : _____/_____/_____

Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la gymnastique en loisir et/ou en compétition.

Certificat établi à

Le _____/_____/_____

Signature et cachet du médecin



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.