



SLC GYM MARTIGUES

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024

CADRE RESERVE

Dossier remis le :

ENTRAINEUR :	GROUPE :
ADHERENT <i>(si plusieurs adhérents, merci de remplir cette page pour chaque adhérent)</i>	
NOM : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : ____/____/____	
<input type="checkbox"/> Inscrit l'année dernière <input type="checkbox"/> Frère ou sœur dans le club	
Adresse : _____	
Code Postal : _____ Commune : _____	
Mail VALIDE : _____@_____	
<i>Permet de recevoir les informations relatives aux entraînements et compétitions</i>	
<u>Responsables Légaux :</u>	
Mère : _____	Tél : ____/____/____/____/____/____
Profession : _____	
Père : _____	Tél : ____/____/____/____/____/____
Profession : _____	
Autres : _____	Tél : ____/____/____/____/____/____

❖ PIECES A 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 TOTALITE 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 _____
(voir annexe 2)

AIDES FINANCIERES (Pouvant être cumulées) :

- Tarif dégressif (à partir du 2^{ème} adhérent uniquement pour les fratries) : - 30 € pour 3 enfants : -60 €
- 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 :

N° chèque : _____ Banque : _____ Encaissement décembre 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).**

REGLEMENTS PAR CHÈQUE(S) OU ESPÈCES

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

N° du Chèque n° 1 fin septembre : _____ Montant : _

N° du Chèque n° 2 fin octobre : _____ Montant : _

N° du Chèque n° 3 fin novembre : _____ 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

- REGLEMENT EN ESPÈCES :

Montant en chiffres :

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

***ENCAISSEMENT DÉBUTERA EN OCTOBRE 2023**

Aucun remboursement de cotisation n'interviendra après inscription validée.

Annexe I

ATTESTATION à dater et signer

Je soussigné M, Mme

OUI NON Autorise le club SLC GYM MARTIGUES à utiliser et publier des photographies sur lesquelles figure (nt) 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 juge (nt) nécessaire.

M'engage pour mon (mes) enfant(s) pour la saison en cours (septembre 2023 au 30 Juin 2024) 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 RESPONSABILITE DES PARENTS
AVANT ET APRES LE COURS.**

**SI L'ENTRAINEUR EST ABSENT ET QUE LE PARENT N'A PAS VERIFIÉ SA PRESENCE,
L'ENFANT SERA SOUS VOTRE RESPONSABILITE DEVANT LE GYMNASSE.**

**EN CAS DE RETARDS ET/OU D'ABSENCES REPÉTÉS ET INJUSTIFIÉS,
VOTRE ENFANT NE SERA PLUS ACCEPTÉ EN COURS.**

AUCUN REMBOURSEMENT DE COTISATION NE SERA EFFECTUÉ.

Fait à MARTIGUES, le _____

Signature du responsable légal

*****ATTENTION LES JOURS ET HORAIRES SONT SUSCEPTIBLES D'ETRE MODIFIÉS JUSQU'AU 2 SEPTEMBRE *****				
GROUPES	COURS	TARIF	JOURS HORAIRES	PLACES DISPONIBLES
Baby Gym 1 (De la marche à 2½) Avecparents.	1	170 €	Samedi 9H00 – 9H45	A définir
Baby Gym 2 (3 à petite section maternelle)	1	180 €	Samedi 11H00-12H00	16
Parcours PITCHOU'N (Moyenne Section / Gde Section / CP)	1	180 €	Mercredi 17H00-19H00	20
Mini enchaînement compétition • Alicia	2	240 €	Mardi : 17H00-18H30 Jeudi : 18H00-20H00	Voir fiche montée
Mini enchaînement compétition • Méлина	2	240 €	Mercredi : 17h00 – 18H30 Vendredi : 17H00- 18H30	Voir fiche montée
Parcours 1 (CE1 À CM2)	2	220 €	Mardi et vendredi : 17H00 – 18H30	20
N8 • Alicia	2	255 €	Mardi : 18H00 – 20H00 Vendredi : 18H30 – 20H30	Voir fiche montée
N7 • Floriane	2	255 €	Mardi : 18H00 – 20H00 Vendredi : 18H30 – 20H30	Voir fiche montée
HANDI GYM	1	180 €	Samedi 10H00 – 10H45	A définir
GYM ADO (A partir de la 6 ^{ème})	2	230 €	Lundi – Jeudi 18H00 – 20H00	18
N6-N4 Méлина	3	280 €	Lundi 18h00 – 20H00 Mercredi 17H00 – 20H Vendredi 18H30 – 20H30	Voir fiche montée

CERTIFICAT MEDICAL

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"/>
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"/>
<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.