

**FICHE D'INSCRIPTION GYM SPORT PAM**  
Saison 2023 – 2024

IDENTITE DU GYMNASTE

**GROUPES compétitifs :**

| Nom                       | Prénom               | Date de naissance   | Entraîneur                                    |
|---------------------------|----------------------|---|---|
|                           |                      |   |   |
|                           | Père ou tuteur légal | Mère ou <i>Adresse de l'enfant si différente de celle du père</i> | Personne en cas d'urgence (Autre que parents) |
| Nom / Prénom              |                      |   |   |
| Adresse                   |                      |   |   |
| Téléphone                 |                      |   |   |
| Profession                |                      |   |   |
| Mail (écrire lisiblement) |                      |   |   |

Je soussigné(e).....représentant légal, autorise (cocher les cases)

**AUTORISATIONS RESPONSABLES LEGAUX**

- J'autorise ma fille / mon fils à pratiquer la gymnastique au sein du GYM SPORT PAM.
- J'autorise les responsables du club du GYM SPORT PAM à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence nécessaires selon les prescriptions du médecin intervenant
- J'autorise l'utilisation des photos ou vidéos de mon enfant dans le cadre des activités du club et à des fins non commerciales (site internet, journal du club, article de presse ...)

**DOCUMENTS A FOURNIR : pour les GAF 2 & 3, l'attestation médicale FFG dûment remplie et signée + 1 photo**  
**Pour les GAF 1, certificat médical de moins de 3 ans avec mention « apte à la compétition »**

Prendre l'attestation médicale FFG sur notre site [www.gymsportpam.com](http://www.gymsportpam.com)

**COTISATIONS**

**Toute saison entamée n'est pas remboursable**

|   |              |  |
|---|--------------|--|
| <b>POUSSINES – FEDERAL B - GAM</b><br>====> Jusqu'à 5 H d'entraînements | <b>330 €</b> | <b>INFOS :</b><br>* L'assurance N.2 de la FFG, sans option, Ainsi que la licence sont incluses dans le montant de la cotisation<br><br>* Réduction de 30 € à partir du 3 <sup>ème</sup> enfant |
| <b>GAF – GAC</b><br>====> Plus de 6 H d'entraînements                   | <b>380 €</b> |  |
| ====> 9 H et plus d'entraînements                                       | <b>430 €</b> |  |

| Mode de règlement     | ESPECES                         | CHEQUES | CAF ou autres                       | ANCV - ATOBI | FACTURE de l'adhésion |
|-----------------------|---------------------------------|---------|-------------------------------------|--------------|-----------------------|
| Montant               |                                 |         |                                     |              | OUI / NON             |
| <u>BANQUE :</u>       | N° chèque 1 (Encaissé de suite) |         | N° chèque 2 (Encaissé 1 mois après) |              |                       |
| <u>Nom émetteur :</u> | Montant :                       |         | Montant :                           |              |                       |

**REGLEMENT INTERIEUR / ASSURANCES**

Je soussigné (e).....reconnais avoir :

- \* pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter et le faire respecter par mon enfant
- \* pris connaissance de la charte des compétitifs
- \* pris connaissance que le justaucorps et le survêtement du club sont obligatoires pour participer aux compétitions

Pont à Mousson, le .....

Signature du licencié

(Et/ou)

Signature du représentant légal