



FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Gymnastes compétitifs

Coller une photo
(Obligatoire)

Salle d'entraînement : 3, rue Clément Ader - 44600 SAINT-NAZAIRE tel : 06.95.14.37.04
caumpgym@gmail.com www.umpgym.net UmpGym

Sexe : M F 1^{ère} inscription Réinscription

Nom du Licencié : Prénom du licencié

N° et nom de la rue :

Code postal : Ville :

Date de Naissance du licencié : / /

Téléphone portable du licencié :

Téléphone Parent 1 :

Téléphone Parent 2 :

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Paiement total de la cotisation
- Certificat Médical ou questionnaire santé
- 1 Photo collée sur cette fiche
- 1 enveloppe timbrée non libellée (sans adresse ni destinataire)

PAS D'ENTRAINEMENT SI DOSSIER INCOMPLET

E-MAIL OBLIGATOIRE parent 1 :@.....

E-MAIL OBLIGATOIRE parent 2 :@.....

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné-e

Représentant légal de

Autorise à pratiquer la gymnastique au sein du club de l'UMP GYM et à être transporté par les accompagnateurs lors des différents déplacements liés à l'activité,

Donne pouvoir à l'association pour prendre toute initiative en cas d'urgence médicale lors des compétitions ou des entraînements

DROIT A L'IMAGE :

J'accepte que moi / mon enfant (rayer la mention inutile) soit photographié ou filmé lors des entraînements et manifestations organisées dans le cadre des activités de l'UMPGYM, à des fins d'affichage ou de parution dans les publications internes, sur le Facebook et le site du club.

Dans le cas contraire, cochez la case non

ENGAGEMENT ET PARTICIPATION AUX ACTIVITES BENEVOLES

DU CLUB :

Je m'engage pour la saison 2024/2025 à :

Participer à un événement organisé par le club (loto, vente de gâteaux, challenge, fête de la gym...) et l'association des SUPGYM

Intégrer une commission de bénévoles et devenir membre de l'association UMPGYM

Juger pour le club } Obligatoire pour compétitifs
 Participer à l'encadrement. } de + 14 ans

Effectuer un don à l'association d'un montant de€ déductible de mes impôts ou sponsoriser l'association sous une autre forme :

REGLEMENT INTERNE :

- Certifie avoir reçu et signé le règlement interne,

- M'engage à respecter le règlement interne et les modalités de fonctionnement de l'association et des activités

- M'engage **OBLIGATOIREMENT** à participer aux compétitions organisées par le club : installer, désinstaller, tenir le bar, la restauration, covoiturer si extérieures, ... **Sous peine de ne pas inscrire votre enfant en compétition**

AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES (allergies, lunettes...) :

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Les factures seront envoyées par mail mi-octobre, après avoir versé la totalité du règlement et dossier complet

Date : __ / __ / ____

Signature des parents (ou gymnastes si majeurs) :

VERSO RESERVE AU CLUB – NE RIEN INSCRIRE

| TARIFS ANNUELS * (tenue non incluse) | TARIF PLEIN : Cotisation club (variable selon les groupes) + 65€ (Licence FFGYM, assurance, SACEM, part comités régional et départemental) | TARIF REDUIT : - CSS (sur justificatif) - Bénévoles actifs (à partir de la 2 ^{ème} année de participation) - Enfants bénévoles actifs (à partir de la 2 ^{ème} année de participation) |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> GAF FEDERALE B (2 entrainements/sem) | Cotisation club : 185€ + 65€ TOTAL : 250€ | Cotisation club : 155€ + 65€ TOTAL : 220€ |
| <input type="checkbox"/> GAF FEDERALE A (3 entrainements/sem) | Cotisation club : 210€ + 65€ TOTAL : 275€ | Cotisation club : 175€ + 65€ TOTAL : 240€ |
| <input type="checkbox"/> GAF PERFORMANCE (3 entrainements/sem) | Cotisation club : 210€ + 65€ TOTAL : 275€ | Cotisation club : 180€ + 65€ TOTAL : 245€ |
| <input type="checkbox"/> GAF PERFORMANCE (4 ou 5 entrainements/sem) | Cotisation club : 230€ + 65€ TOTAL : 295€ | Cotisation club : 200€ + 65€ TOTAL : 265€ |
| <input type="checkbox"/> GAM POUSSINS | Cotisation club : 185€ + 65€ TOTAL : 250€ | Cotisation club : 155€ + 65€ TOTAL : 220€ |
| <input type="checkbox"/> GAM FEDERALE A | Cotisation club : 210€ + 65€ TOTAL : 275€ | Cotisation club : 180€ + 65€ TOTAL : 245€ |
| <input type="checkbox"/> Réduction sur la 2 ^{ème} licence (non cumulable avec le tarif réduit) | | Réduction de 30€ |
| <input type="checkbox"/> Réduction sur la 3 ^{ème} licence et + (non cumulable avec le tarif réduit) | | Réduction de 40€ |

* achat des tenues ultérieurement + 35€ veste du club **OBLIGATOIRES** en compétition

REGLEMENT

Plein tarif : €

Le : / / 2024

Tarif réduit €

pour le motif suivar.

La **totalité des paiements doit être donnée avec le dossier d'inscription** (chèques encaissés aux dates souhaitées, dernier encaissement au plus tard le 05/01/2025).

La somme de **30 €** est demandée lors de la **pré-inscription POUR GARDER 1 PLACE** dans le groupe.

Cette somme reste acquise et **ne pourra donner lieu à aucun remboursement total ou partiel**. Elle est déduite du montant de la cotisation totale.

Après 2 cours, aucun remboursement ne pourra être effectué sauf cas particulier (justifié et validé par le CA).

La cotisation est payable en 5 fois si montant supérieur à 200€.

| | |
|---|---|
| 1^{ER} PAIEMENT : Montant : € | <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances |
| Encaissement le : 05/...../2024 | N°chèque : |
| 2^{ème} PAIEMENT : Montant : € | <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances |
| Encaissement le : 05/...../2024 | N°chèque : |
| 3^{ème} PAIEMENT : Montant : € | <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances |
| Encaissement le : 05/...../2024 | N°chèque : |
| 4^{ème} PAIEMENT : Montant : € | <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances |
| Encaissement le : 05/...../2024 | N°chèque : |
| 5^{ème} PAIEMENT : Montant : € | <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> pass'sport |
| Encaissement le : 05/...../2024 | N°chèque : N°Pass'sport : |

Si paiement **PAR CHEQUE(S)** : ordre **UMPGYM**. Indiquer au dos le nom et prénom de l'adhérent

