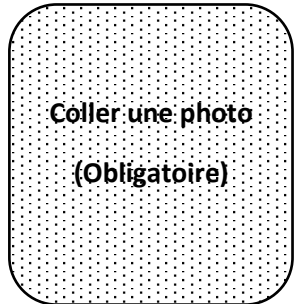




FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021

Gym Salle polyvalente (en haut)



Salle d'entraînement : 3, rue Clément Ader - 44600 SAINT-NAZAIRE tel : 06.95.14.37.04

Mail : caumpgym@gmail.com - site internet : 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 :

Si mineurs

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Paiement total de la cotisation
- Certificat Médical ou questionnaire santé
- 1 Photo collée sur cette fiche
- 1 enveloppe timbrée non libellée

PAS D'ENTRAINEMENT SI DOSSIER INCOMPLET

E-mail **OBLIGATOIRE** pour valider la licence :

<p style="text-align: center;">AUTORISATION PARENTALE (si mineurs) :</p> <p>Je soussigné-e</p> <p>Représentant légal de</p> <p><input type="checkbox"/> Donne pouvoir à l'association pour prendre toute initiative en cas d'urgence médicale</p>	<p style="text-align: center;">DROIT A L'IMAGE :</p> <p>J'accepte d'être photographié-e ou filmé-e 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.</p> <p>Dans le cas contraire, cochez la case <input type="checkbox"/> non</p>
<p style="text-align: center;">ENGAGEMENT ET PARTICIPATION AUX ACTIVITES BENEVOLES DU CLUB :</p> <p>Je m'engage pour la saison 2020/2021 à :</p> <p><input type="checkbox"/> Participer à un événement hors compétition (loto, événements organisés par le club...)</p> <p><input type="checkbox"/> Participer à l'encadrement.</p> <p><input type="checkbox"/> Aider l'association des SUPGYM ou Intégrer une commission de bénévoles</p> <p><input type="checkbox"/> Juger pour le club (formation prise en charge par le club)</p>	<p style="text-align: center;">REGLEMENT INTERNE :</p> <p><input type="checkbox"/> Certifie avoir reçu et signé le règlement interne,</p> <p><input type="checkbox"/> M'engage à respecter le règlement interne et les modalités de fonctionnement de l'association et des activités</p>
<p><input type="checkbox"/> Je souhaite une FACTURE pour mon employeur (Elle vous sera envoyée par mail à partir du 15 octobre, après avoir versé la totalité du règlement et rendu un dossier complet).</p>	

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

.....

.....

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : __ / __ / ____

Signature (des parents si mineurs) :

VERSO RESERVE AU CLUB – NE RIEN INSCRIRE

licence petite enfance

licence non compétitive / dirigeant

licence compétitive

TARIFS ANNUELS	TARIF PLEIN Cotisation de base (licence + assurance FFGYM)	TARIF REDUIT : - CMU (sur justificatif) - Bénévoles actifs - Enfants bénévoles actifs
<input type="checkbox"/> Pilates adultes 1h / semaine (hors cours de gym adultes loisirs)	160€	90€
<input type="checkbox"/> TOUS les cours de Gym adultes loisirs : Renforcement musculaire-cardio - strong - zumba – step – stretching.... (hors pilates)	200€	150€
<input type="checkbox"/> TOUS les cours de Gym adultes loisirs : Renforcement musculaire-cardio - strong - zumba – step – stretching.... + Pilates 1h/sem	260€	200€
<input type="checkbox"/> Zumb’pilates enfants	160€	90€

<input type="checkbox"/> Réduction 2 ^{ème} licence (non cumulable avec le tarif réduit)	Réduction de 20€
<input type="checkbox"/> Réduction 3 ^{ème} licence et + (non cumulable avec le tarif réduit)	Réduction de 40€

REGLEMENT

Plein tarif : €

Le : / / 2020

Tarif réduit € pour le motif suivant :

La cotisation est payable en 3 fois maximum (dernier versement au plus tard le 5 février 2021).

La somme de 15 € est demandée lors de la pré-inscription. 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 3 cours, aucun remboursement total ou partiel ne pourra être effectué sauf cas particulier (justifié et validé par le CA).

1^{ER} PAIEMENT	2^{EME} PAIEMENT	3^{EME} PAIEMENT
Moyen de paiement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> coupon sport	Moyen de paiement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> coupon sport	Moyen de paiement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> coupon sport
Montant : €	Montant : €	Montant : €
Encaissement le :/...../2020	Encaissement le :/...../2020	Encaissement le : /...../2020

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

Les encaissements se font le 5 du mois.