



FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

Baby gyms / école de gym samedi

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 :

Si mineurs
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 en majuscule **OBLIGATOIRE** pour valider la licence :

<p align="center">AUTORISATION PARENTALE :</p> <p>Je soussigné-e Représentant légal de</p> <p><input type="checkbox"/> Autorise à pratiquer la gymnastique au sein du club de l'UMPGYM et à être transporté par les accompagnateurs lors des différents déplacements liés à l'activité,</p> <p><input type="checkbox"/> Donne pouvoir à l'association pour prendre toute initiative en cas d'urgence médicale lors des compétitions ou des entraînements</p>	<p align="center">DROIT A L'IMAGE :</p> <p>J'accepte que moi / mon enfant (<i>rayez la mention inutile</i>) 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.</p> <p>Dans le cas contraire, cochez la case <input type="checkbox"/> non</p>
<p align="center">ENGAGEMENT ET PARTICIPATION AUX ACTIVITES</p> <p align="center">BENEVOLES DU CLUB :</p> <p>Je m'engage OBLIGATOIREMENT pour la saison 2023/2024 à :</p> <p><input type="checkbox"/> Participer à un événement organisé par le club (loto, vente de gâteaux, challenge, fête de la gym...)</p> <p><input type="checkbox"/> Aider l'association des SUPGYM ou Intégrer une commission de bénévoles</p>	<p 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 (Envoyée par mail mi-octobre, après avoir versé la totalité du règlement et dossier complet)</p>	

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

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : __ / __ / ____ Signature des parents ou gymnastes majeurs :

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 : - CSS (sur justificatif) - Bénévoles actifs (à partir de la 2 ^{ème} année) - Enfants bénévoles actifs (à partir de la 2 ^{ème} année)
<input type="checkbox"/> Eveil gym (01-02/2022) Présence obligatoire d'un parent	145€	110€
<input type="checkbox"/> Babygym 1 (2021)		
<input type="checkbox"/> Babygym 2 (2020)		
<input type="checkbox"/> Babygym 3 (2019)		
<input type="checkbox"/> Pré-poussin(e)s (2018)	175€	145€
<input type="checkbox"/> Ecole de gym samedi (2015-2017)		
<input type="checkbox"/> Réduction 2^{ème} licence (non cumulable avec le tarif réduit)	Réduction de 30€	
<input type="checkbox"/> Réduction 3^{ème} licence et + (non cumulable avec le tarif réduit)	Réduction de 40€	

REGLEMENT

 Plein tarif : €

Le : / / 2023

 Tarif réduit € pour le motif suivant :

La cotisation est payable en 3 fois maximum, la totalité des paiements doit être donnée avec le dossier d'inscription (chèques encaissés aux dates souhaitées, dernier encaissement au plus tard le 05/12/2023).

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 3 cours, aucun remboursement 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"/> pass'sport	Moyen de paiement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> Chèque	Moyen de paiement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> Chèque
Montant : €	Montant : €	Montant : €
Encaissement le : 05/...../2023 N°chèque	Encaissement le : 05..../...../2023 N°chèque	Encaissement le : 05/...../2023 N°chèque

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

