

DOSSIER INSCRIPTION

ETOILE GYMNIQUE ONZAINOISE

Contact : Piscart Noémie,
Téléphone : 06 05 31 32 98
Mail : etoilegymniqueonzainoise@gmail.com

Suivez nous : Instagram → teamgymonzain
Facebook → etoile gymnique

Informations :

- Le certificat médical a une durée de validité de 3 ans, pour les catégories hors performance. Pour toutes les autres catégories, veuillez un remplir un questionnaire de santé (Annexe 1)

Attention : le certificat médical devra mentionner « y compris en compétition »

- Pour les catégories compétitions, l'engagement est pour l'ensemble des compétitions, le/la gymnaste s'engage à concourir à l'entièreté des compétitions.

Dossier à compléter

inscriptions 2024-2025

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : ___ Né(e) le : __/__/____

NOM du responsable de l'enfant : _____ Lien : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____ @ _____

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom / Prénom : _____ Téléphone : _____ Lien : _____

Nom / Prénom : _____ Téléphone : _____ Lien : _____

Je soussigné(e), _____ père, mère, tuteur, adhérent (1), **autorise** (2)

l'étoile gymnique onzainoise à utiliser des photographies, vidéos de mon enfant ou moi-même dans le cadre des activités du club (Ex : stages, portes ouvertes, entraînements, compétitions, gala...)

(1) *Rayez les mentions inutiles, (2) Rayez en cas de refus*

DOSSIER INSCRIPTION

ÉTOILE GYMNIQUE ONZAINOISE

AUTORISATION d'intervention chirurgicale

- **J'accepte** que les responsables de la section autorisent en mon nom, à faire pratiquer une intervention médicale, voire chirurgicale, en cas d'urgence, dans la mesure où l'on ne peut pas me joindre.
- **Je refuse** que les responsables de la section autorisent en mon nom, à faire pratiquer une intervention médicale, voire chirurgicale, en cas d'urgence, dans la mesure où l'on ne peut pas me joindre.

AUTORISATION de transport

- **J'accepte** que mon enfant soit transporté par les bénévoles lors des événements de compétitions, stages ou événements du club. En ayant pris connaissance en amont de l'organisation établie par le responsable de la section (coordonnée du conducteur, lieu du déplacement, horaire, ...)
- **Je refuse** que mon enfant soit transporté par les bénévoles lors des événements de compétitions, stages ou événements du club.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

J'atteste avoir pris connaissance du règlement interne de l'étoile gymnique onzainoise et m'engage à le respecter et le faire respecter par mon enfant.

ENGAGEMENT CLUB

- Je suis volontaire, intéressé par les événements de l'association, ainsi je me porte volontaire pour être contacté en cas de besoin d'organisation, d'avis et d'aide technique pour ces derniers.

Pour la saison 2024-2025 le club a pour ambition de faire les manifestations suivantes :

- Marché de Noël - 7 et 8 Décembre 2024
- Soirée année 80 - 1er Février 2025
- Gala de fin d'année - 28 Juin 2025

Date et Signature :

DOSSIER INSCRIPTION

ÉTOILE GYMNIQUE ONZAINOISE

Tarifs (Hors équipement vestimentaire)

Teamgym Junior Compétition	Né entre 2015 & 2010 Mardi 17h30-19h30 Samedi 10h00-12h00	180€
Teamgym Fédéral Compétition	Né avant 2010 Mardi 18h00-20h00 Samedi 09h30-12h30	190€
Teamgym National Compétition	Né avant 2010 sur sélection Mardi 18h00-20h00 Vendredi 20h00-22h00 à St georges sur cher (covoiturage) Samedi 10h30-12h30	200€
Gymnastique acrobatique compétition	Né avant 2019 Mardi 17h30-19h00 Samedi 10h00-12h00	150€
Gymnastique Loisir option GR / GAC / TMG	A partir de 5ans Samedi 11h00-12h30	100€
Baby Gym	A partir de 18mois Samedi 10h30-11h15	100€

Réduction de 5€ pour le 2^{ème} inscrit

Paiement avec Coupon sport, bon CAF, pass'sport autorisé / **frais de dossier de 5€**

Paiement par chèque uniquement, en 3x autorisé

Aucun remboursement ne pourra intervenir en cours d'année

Libellé de votre chèque à l'ordre de : Étoile gymnique onzainoise

DOSSIER INSCRIPTION

ÉTOILE GYMNIQUE ONZAINOISE

Cadre réservé au club – Étoile Gymnique Onzainoise

- Photo lors de l'inscription
- Cotisation à jour
- Certificat médical ou questionnaire santé
- Règlement intérieur lu et signé

Modalités paiement

Règlement	N° de chèque et Banque	Somme	Date dépôt
1	_____	_____ €	_____
2	_____	_____ €	_____
3	_____	_____ €	_____

- Réduction famille 5€
- Gestion frais dossier 5€ (bon CAF / Pass'sport / coupon sport)

Total de la cotisation dû

DOSSIER VALIDÉ LE :

PAR :