

DATE :

# CERCLE GYMNIQUE BOLBECAIS

2017/2018

Nom et prénom des PARENTS : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable mère : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Portable père : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Email : .....

Nom	Prénom	Date de Naissance		cours choisi(s)	Total
			Certificat médical <input type="checkbox"/>		
			Réinscription <input type="checkbox"/>		
			Certificat médical <input type="checkbox"/>		
			Réinscription <input type="checkbox"/>		
			Certificat médical <input type="checkbox"/>		
			Réinscription <input type="checkbox"/>		
			Certificat médical <input type="checkbox"/>		
			Réinscription <input type="checkbox"/>		
				<b>TOTAL A PAYER</b>	

Mini Babygym	100 €	Poussins	120 € <i>ou 60 € si ARS</i>	Adulte libre	65 €
Babygym	115 €	Poussins confirmés	130 € <i>ou 70 € si ARS</i>	Adulte encadré	65 €
Inigym	120 €	Gym Urbaine	130 € <i>ou 70 € si ARS</i>	Gym d'entretien	120 €
Pré-poussins	120 €	initiation/GAF/GAC/acrobaties	130 € <i>ou 70 € si ARS</i>	Cours supplémentaire	40 €

## Mode paiement :

**Attention si l'ARS et les BTL ne sont pas justifiés, chèque de caution obligatoire et chèque de caution obligatoire en attente des coupons sport ANCV et remboursement CE.**

Espèces : .....

Chèques :

Date d'encaissement	Chèque n°	Banque	Montant
Septembre			
Octobre			
Novembre			

BTL (Bon Temps Libre) : .....

Coupons sport ANCV : .....

Remboursement CE : .....

Allocation Rentrée Scolaire (ARS pour les enfants âgés de 6 à 18 ans) : .....

Déclaration du licencié Fédération Française de Gymnastique



Je soussigné (Nom, Prénom en lettres capitales) \_\_\_\_\_  
licencié de la FFG à (Nom du Club) \_\_\_\_\_  
agissant pour le compte de l'enfant : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
(pour les licenciés mineurs)

- Déclare : \_\_\_\_\_
- avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFG pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz et référencé ;
  - avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, Indemnité Journalière) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFG (voir bulletin de souscription d'assurances facultatives et complémentaires ci-dessus) ;
  - avoir choisi en complément de l'option de base (cocher les cases correspondantes) :  
Individuelle accident      option 1  5 € TTC      option 2  8 € TTC       le contrat individuel Garantie  
Indemnité journalière       pour un montant de \_\_\_\_\_ € de cotisation      Accidents de la Vie (GAV)  
ne retenir aucune option complémentaire

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature du licencié souscripteur

(pour les licenciés mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire)  
Bulletin n° 2 à conserver par le Club.

**Validation**

**Jusqu'au retour du dossier complet et de l'enregistrement de la licence à la FFG, l'enfant sera sous la responsabilité civile des parents.**

**Le règlement de la totalité de la cotisation s'effectue lors de l'inscription - La cotisation annuelle reste due et ne sera pas remboursée en cas d'arrêt non justifié par un cas de force majeure. - Elle pourra faire l'objet d'un encaissement échelonné en 3 fois au maximum (septembre, octobre, novembre).**

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le faire respecter.**

**Fait à Bolbec, le ...../ ...../ .....**

**Signature des parents :**