



Société de gymnastique  
**ARC-EN-CIEL**  
39110 Salins-les-Bains



Pour tous renseignements  
[contact.gym.salins@gmail.com](mailto:contact.gym.salins@gmail.com)  
<http://gym-arc-en-ciel.clubeo.com>

**BULLETIN D'INSCRIPTION 2017-2018 (1 par famille)**

Ce bulletin **complètement rempli** doit être donné au moniteur dans une enveloppe au nom de l'enfant accompagné **du règlement, d'une photo d'identité, d'un certificat médical d'aptitude à la gymnastique en compétition postérieur au 1er juillet 2017** pour chaque gymnaste, **d'une attestation d'assurance couvrant l'(es) enfant(s) avant le 18/09/2017.** **Au-delà de cette date, pour des raisons de responsabilité, nous nous verrons dans l'obligation d'asseoir sur un banc les gymnastes non inscrits pour la durée du cours.**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

**GYMNASTES**

NOM(S)	PRENOM(S)	DATE de NAISSANCE	SEXE	NOUVELLE INSCRIPTION?

Nom et Prénom du responsable : .....  
 Adresse complète : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone (en cas d'urgence) : ..... Portable : .....  
**e-mail** : .....

**Versement de :** - 110 € pour 1 enfant  
 - 185 € pour 2 enfants  
 - 215 € pour 3 enfants ou plus  
 - **OPTION STAGES** à l'année : 15€  
 Possibilité de prendre les stages à l'unité : 5 € le stage payable la semaine précédente. Gratuité de l'option pour les mini-poussines.  
 - 75€ pour **éveil** (montant fixe ne pouvant bénéficier d'une réduction pour plusieurs enfants)  
 - 90 € Cours Adultes remise en forme

**Espèces :**  
**Chèque(s) :**

Montant total : ..... N° de l'émetteur du chèque : .....

**A REMETTRE IMPERATIVEMENT AVANT LE 18/09/2016**

**A compléter obligatoirement :**

Je suis assuré social    oui            non  
 Je déclare avoir pris connaissance des garanties apportées par l'assurance individuelle accident de l'association et elle me convient :

Vous pouvez verser le montant total en remettant 3 chèques lors de l'inscription, ils seront encaissés successivement au début de chaque mois. Pour toute difficulté de règlement merci de prendre contact au 06 86 44 81 06 ou [contact.gym.salins@gmail.com](mailto:contact.gym.salins@gmail.com)

Les horaires des cours sont affichés sur le panneau d'informations à l'entrée de la salle. Merci de les respecter.

**Signature du responsable :**

**T.S.V.P.**

# AUTORISATION PARENTALE

Saison 2017-2018

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

Demeurant.....

Code postal..... Ville.....

Tel Domicile..... Portable.....

Travail.....

Agissant en qualité de PERE MERE TUTEUR (1)

NOM	Prénom	Date de naissance

Autorise l'(es) enfant(s) mineur(s) inscrit(s) ci-dessus à pratiquer les activités sportives de GYMNASTIQUE dans l'association ARC EN CIEL de Salins les Bains.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions prévues dans les statuts de l'association et m'engage à les faire respecter par mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de pratique des activités, des horaires, des lieux d'exercice. Je donne mon accord pour les déplacements tels qu'ils sont organisés par l'association.

J'autorise les responsables de l'association en cas d'urgence durant entraînements, compétitions et formations, à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.

Sauf indication de votre part, les produits suivants sont susceptibles d'être utilisés en cas de nécessité : **arnica pommade, arnica granules, biseptine, bombe de froid et homéoplasmine**

Sauf stipulation contraire de votre part, en cas d'urgence, les enfants seront dirigés par le SAMU ou les Pompiers vers les urgences de l'établissement hospitalier à l'appréciation du médecin régulateur.

J'accepte et autorise l'association à réaliser des photographies et/ou des vidéos destinées à être diffusées sur son site internet, sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître ou sur tous supports médiatiques tels que les articles de presse.

Je reconnais avoir été informé des risques normaux de la pratique de l'activité sportive, des obligations qu'elle comporte et déclare les accepter pour mon (mes) enfant(s).

Date.....

Signature précédée de la mention manuscrite obligatoire

Lu et approuvé

(1) Rayer la mention inutile