

| | | | | | | | | | |
|--------------------|---|---|--------------|---|---|---|---|--------|--|
| Certificat Médical | O | N | Cotisation | O | N | Demande d'attestation de paiement | O | Groupe | |
| Attestation | O | N | Quotient CAF | O | N | | N | | |

BULLETIN D'INSCRIPTION

LAVAL BOURNY GYM

Saison 2023-2024



NOM

PRÉNOM

| | |
|----------------|--|
| RENOUVELLEMENT | |
|----------------|--|

| | |
|----------------------|--|
| PREMIÈRE INSCRIPTION | |
|----------------------|--|

GYMNASTE MAJEUR / DIRIGEANT / JUGE

Sexe F H Nationalité Française Autre à préciser

Date de Naissance Lieu de Naissance

Adresse

Code Postal Ville

Tél. du Gymnaste E-mail du Gymnaste

Profession

Nom de l'employeur

Adresse de l'employeur

Code Postal Ville

Partie à compléter par **le club**

Aérobic Compétition

| | |
|-----------------|--|
| Ensemble / solo | |
|-----------------|--|

GAF Loisirs

| | |
|--|--|
| Mardi (2011 & avant) 18 h 30 - 20 h 00 | |
| Samedi (2011 & avant) 13 h 15 - 14 h 45 | |

GFL

| | |
|--|--|
| ADULTES Jeudi 20 h 00 - 21 h 30 | |
| GYM SANTE Mardi 13 h 30 - 14 h 30 | |
| GYM SANTE Mardi 14 h 30 - 15 h 30 | |
| GYM SANTE Vendredi 10 h 30 - 11 h 30 | |

GAM Compétition

| | |
|---------------------------|--|
| FÉDÉRAL B | |
| FÉDÉRAL A - PERF Régional | |
| PERFORMANCE National | |

GR Compétition

| | |
|----------|--|
| RÉGIONAL | |
| FÉDÉRAL | |
| NATIONAL | |

GAF Compétition

| | |
|---------------------------|--|
| FÉDÉRAL B | |
| FÉDÉRAL A - PERF Régional | |
| PERFORMANCE National | |

Bénévoles

| | |
|-----------|--|
| DIRIGEANT | |
| JUGE | |
| ENCADRANT | |



AUTORISATION D'HOSPITALISATION

J'autorise, en cas d'urgence, le responsable du club LAVAL BOURNY GYM, à prendre toutes dispositions pour me faire hospitaliser au centre hospitalier de Laval (Seul service d'URGENCES à Laval).

Observations (Allergies, autres, ...) :

N° de Sécurité Sociale :

Nom de la Mutuelle Complémentaire :

Coordonnées des personnes à prévenir en priorité (Nom - Prénom - Tél) :

1 -

2 -

DROIT À L'IMAGE

Le club LBG peut être amené à réaliser des photos des adhérents lors des entraînements, compétitions, manifestations afin d'illustrer ses documents de communication (Calendriers, Presse, site Internet, ...).

Toute personne refusant d'être photographiée devra le signaler par écrit au club.

COTISATIONS

*Des tarifs réduits sont accordés aux familles dont le quotient familial de la CAF est inférieur ou égal à 750. La présentation de l'attestation CAF est **obligatoire** pour en bénéficier. De même, les étudiants devront fournir un justificatif de leur situation.*

NB : Toutes les aides au paiement sont acceptées (MSA, Chèques Vacances, Coupons Sports, E.PASS Sport du Conseil Régional, Pass Sport du Ministère des Sports, etc...).

Le total dû par la famille comprend le prix de l'activité, la licence fédérale, l'assurance fédérale et les frais d'adhésion à l'association (qui eux, sont non remboursables, et encaissés dès Septembre).

Toute attestation de paiement ne pourra être délivrée qu'à partir de l'encaissement d'au moins la moitié de ce paiement.

MODALITÉS DE FONCTIONNEMENT & RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je, soussigné(e),

déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement ci-dessus, déclare les accepter, ainsi que le Règlement intérieur (consultable sur le site du LBG) que je reconnais avoir lu avec mon enfant.

Date : Signature : (à la suite de la mention « Lu et Approuvé »)

*** Le dossier doit être rendu complet pour être validé.
Voir les pièces à fournir sur la rubrique « Documents à fournir ».**