

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 MINEUR

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

Situation familiale des parents Mariés / Pacsés / Union libre Divorcés / séparés

Représentant Légal 1

Nom Prénom

Adresse (si différente de l'enfant)

Profession

Nom et adresse de l'employeur

Tél. Fixe Portable

E-mail

Représentant Légal 2

Nom Prénom

Adresse (si différente de l'enfant)

Profession

Nom et adresse de l'employeur

Tél. Fixe Portable

E-mail

Partie à compléter par le club

Aérobic Compétition

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

GR Compétition

CP FORMATION - Open	
FÉDÉRAL - RÉGIONAL	
NATIONAL	

GAF Compétition

Prépoussines - FÉDÉRAL B	
FÉDÉRAL A - PERF Régional	
PERFORMANCE National	

GAM Compétition

Prépoussins - FÉDÉRAL B	
FÉDÉRAL A - PERF Régional	
PERFORMANCE National	

GAF Loisirs

Mardi (17 - 15) 17 h 00 - 18 h 30	
Mercredi (17 - 15) 13 h 30 - 15 h 00	
Samedi (17 - 15) 09 h 30 - 11 h 00	
Mercredi (14 - 12) 16 h 30 - 18 h 00	
Samedi (14 - 12) 11 h 00 - 12 h 30	
Mardi (11 & avant) 18 h 30 - 20 h 00	
Samedi (11 & avant) 13 h 15 - 14 h 45	

GAM Loisirs

Mercredi (17 - 15) 13 h 30 - 15 h 00	
Mercredi (14 - 06) 16 h 30 - 18 h 00	

GR Loisirs

Mercredi (17 - 15) 17 h 00 - 18 h 00	
Judi (15 - 13) 17 h 30 - 18 h 30	
Samedi (13 & avant) 13 h 30 - 14 h 30	

GFL

ADULTES Judi 20 h 00 - 21 h 30	
--------------------------------------	--

Bénévoles

ENCADRANT	
JUGE	

Petite Enfance

BABY (22-21) Samedi à Pagnol 09 h 30 - 10 h 15	
BABY 2 + ÉVEIL 1 (20-19) Samedi à Pagnol 10 h 30 - 11 h 15	
ÉVEIL 1 (19) Mercredi à Pagnol 17 h 00 - 17 h 45	
ÉVEIL 2 (18) Mercredi à Pagnol 16 h 00 - 17 h 00	
ÉVEIL 2 (18) Samedi à Pagnol 11 h 15 - 12 h 15	



AUTORISATION D'HOSPITALISATION

J'autorise, en cas d'urgence, le responsable du club LAVAL BOURNY GYM, à prendre toutes dispositions pour faire hospitaliser **mon enfant**
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),

Représentant(e) légal(e) de (NOM et PRÉNOM)

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

Gymnaste

Famille

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