



Dossier
Assurance
Certificat Médical
Paielement
(Cadre réservé à l'administration)

TRELAZE GYM CLUB

Bulletin d'adhésion – Saison 2018 / 2019

NOM _____ **PRENOM** du gymnaste : _____ **M** **OU F**

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Adresse mail du Gymnaste : _____

Nom du représentant légal 1:	Nom du représentant légal 2 :
Adresse :	Adresse :
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Tél. portable :	Tél. portable :
Adresse mail :	Adresse mail :
Profession :	Profession :

Groupe du Gymnaste :

- Baby-Gym Ecole de Gym Accès-gym Renforcement **ou** Pilates
 Compétition (GAM, GAF) Compétition (section aménagée) Renforcement **et** Pilates
 Parkour

Nom du groupe du gymnaste : _____

Nom du responsable de groupe : _____

Pièces à fournir :

◇ Règlement de la cotisation (**4 paiements maximum avec un délai jusqu'à décembre**) (espèces, chèque(s), chèques-vacances, coupons-sport).

Tout paiement en espèce doit être remis en main propre au Trésorier ou au Trésorier adjoint du Club, qui vous donnera en échange un reçu pour ce règlement.

◇ Ce dossier dûment complété, y compris la partie « certificat médical » à faire compléter par le médecin traitant.

Important :

Je soussigné(e) M. ou Mme _____ adhérent ou responsable légal de l'enfant

- autorise mon enfant à pratiquer la gymnastique au sein du Trélazé Gym Club
 autorise le Trélazé Gym Club à faire transporter ce dernier vers un service de soins.
 autorise le Trélazé Gym Club à publier la photo de mon enfant sur les différents supports multimédias de communication (site internet, Facebook, presse...)

Fait à _____ le _____

Signature :

Certificat médical (à faire remplir impérativement par le médecin traitant) :

Je soussigné(e) Docteur _____ certifie avoir consulté ce jour
_____. Son état de santé ne présente pas de contre-indication à la
pratique sportive de : _____
pour la saison 2018-2019.

Certificat médical établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre.

Signature et tampon :
Date :

Tarifs : (Ne rien inscrire, réservé au TGC)

Baby-Gym	Ecole de Gym	Accès-Gym	Renforcement OU Pilates	Renforcement ET Pilates	Parkour	Gym Compétition (GAM-GAF)	Horaires aménagés Collège St Augustin
145 €	150 €	160 €	160 €	200 €	160 €	220 €	275 €

Réductions : 2^{ème} membre de la famille : - 10 € 3^{ème} : - 20€ 4^{ème} : - 25 € 5^{ème} : - 30 € Bénévole

Règlement de la cotisation :

- En espèces pour _____
- Chèques vacances _____
- Aide du CCAS pour un montant de _____
- Coupon-sport _____

Par chèque(s) : **(4 paiements maximum jusqu'à décembre, sinon deux paiements seulement à partir du 15 septembre)**

(**Δ** Préciser au dos du (ou des) chèque(s) le nom du gymnaste, la date et le mois de l'encaissement).

⇒ Titulaire du chèque _____ Banque _____

Nombre de chèque(s) : _____ et n° chèque 1 : _____ date encaissement : _____ montant : _____
n° chèque 2 : _____ date encaissement : _____ montant : _____
n° chèque 3 : _____ date encaissement : _____ montant : _____
n° chèque 4 : _____ date encaissement : _____ montant : _____

Toutes les infos sur :

- www.trelazegym.fr
- <https://fr-fr.facebook.com/Trelazegymclub>
- contact@trelazegym.fr (coordinateur technique du TGC : Bruno CESLAISAR)
- Ou au 06.85.20.16.45 (coordinateur technique du TGC : Bruno CESLAISAR)

Aucune cotisation ne peut être remboursée en cours de saison pour quelque motif que ce soit.