

# Dossier d'inscription

SAISON 2025/2026

## Tarifs :

### **GYMNASTIQUE ARTISTIQUE FÉMININE (GAF)**

**Baby-gym** (15mois à 6 ans): 115€

*Les tarifs comprennent la cotisation, la licence et entretien du matériel...*

**Loisirs et loisirs +** : 120 €

*Les tarifs comprennent la cotisation, la licence et , entretien du matériel...*

**Prépa-compétitions** : 135 €

*Les tarifs comprennent la cotisation, la licence , engagement au trophy dép 86, entretien du matériel...*

**Compétitions FÉD A ET FED B:** 150€ (cotisation + frais engagements) + 80€ (caution justaucorps)

*Les tarifs comprennent la cotisation, la licence et les engagements aux compétitions*

### **GYMNASTIQUE ARTISTIQUE MASCULINE (GAM) provisoire**

**Précisons ici que nous n'avons pas tous les engins à disposition et que nous ne pouvons donc pas proposer l'intégralité des possibilités de la discipline au public masculin.**

**Baby-gym** (15mois à 6 ans): 115€

*Les tarifs comprennent la cotisation, la licence, entretien du matériel...*

**Loisirs et loisirs +** : 120 €

*Les tarifs comprennent la cotisation, la licence , entretien du matériel...*

### **GYMNASTIQUE ACCROBATIQUE ET CHORÉGRAPHIQUE (GAC) SECTION MIXTE**

**Loisirs** : 100 €

*Les tarifs comprennent la cotisation, la licence, entretien du matériel...*

# Dossier d'inscription

## Renseignements utiles

**RAPPEL: Tenue correcte exigée**

**Utilisation de son téléphone pendant les séances limitée**

### Gymnaste

Merci de remplir en lettres CAPITALES

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..../..../....

SEXE : F      M

Adresse

.....

.....

Code postal : ..../..../..../..../....

Commune : .....

Adresse e-mail : .....



### Parents ou responsable légal du mineur

Merci de remplir en lettres CAPITALES

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..../..../..../..../....

Commune : .....

Adresse e-mail.....

Règlement:

- chèque(s)
- espèces
- Virement

Vous désirez une attestation ou un reçu d'inscription      Oui      Non

- Possibilité de payer en 3 fois (septembre, octobre, et novembre) **UNIQUEMENT PAR CHÈQUES**

	Titulaire du chèque	Banque/N° chèque	Date	Somme
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				

# Dossier d'inscription

## En cas d'urgence

Document à remettre à votre entraîneur

### RESPONSABLES LEGAUX ou PERSONNES A PRÉVENIR :

Nom .....

Prénom : .....

Adresse :

.....

Code Postal : .../.../.../.../...

Commune :

.....

Email :

.....@.....:-

Tél : ...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Lien de parenté : .....

### Autre personne à prévenir

Nom.....Prénom : .....

Adresse :

.....

Code Postal : .../.../.../.../...

Commune :

.....

Email :

.....@.....:-

Tél : ...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Lien de parenté : .....

# Dossier d'inscription

**Nous n'accepterons aucun document sans règlement.**

## Pièces à fournir

- Dossier d'inscription dûment complété
  - 1 photo à coller sur la feuille (format identité) obligatoire pour création de la licence.
  - Règlement espèce ou Chèque(s) ( à la fin de la deuxième séance, le règlement est demandé.)
  - Attestation assurance extra-scolaire.
  - Le règlement intérieur signé par le ou les responsables légaux et l'adhérent mineur.
- 
- Un certificat médical **d'absence** de contre-indication à la pratique du sport ou d'une discipline gymnique avec la mention « **en compétition** ».

# Dossier d'inscription

## Autorisation de soins en cas d'accident ou de maladie

Je soussigné (Nom/Prénom)

..... agissant en qualité de  
père/mère/tuteur de l'enfant .....

En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence en fonction de la gravité de la situation. **L'animateur prodiguera les premiers secours en cas d'urgence vitale.**

En cas d'accident ou de maladie aigue de ce dernier, autorise par la présente :

- Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire avec l'accord par téléphone du responsable légal.
- De demander par le responsable du club son admission en établissement de soins avec l'accord par téléphone du représentant légal.

Signature (précédée de la mention « lu et  
approuvé »)      Date :...../...../2025

# Dossier d'inscription

## Fiche sanitaire

à remettre à votre entraîneur

Nom

Prénoms

Âge

**En cas de maladie de types allergies, asthme... nécessitant un traitement joindre une ordonnance et PAI. Munissez vous de ces derniers à chaque entraînement. Le cours pourra vous être refusé si vous ne les avez pas.**

### Informations complémentaires :

Médecin traitant : ..... Groupe sanguin

.....

Adresse :

.....

.....

.....

Tél : / / / / /

**Allergies précisez lesquelles.....**

**Asthme**

**Autres régime alimentaire particulier.....**

**Autres renseignements utiles .....**

# Dossier d'inscription

## Droit à l'image et à la diffusion

### Autorisation de prises de vues et diffusion d'images

Je soussigné (Nom/Prénom)

..... agissant en qualité de  
père/mère/tuteur de l'enfant .....

- Autorise                    - N'autorise pas le club à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même dans le cadre des activités gymniques.
- N'autorise pas la diffusion des photographies et des vidéos.
- Autorise la diffusion des photographies et des vidéos à l'usage interne.
- Autorise la diffusion des photographies et des vidéos à l'usage public type presse.

Autorise la diffusion des photographies et des vidéos à l'usage du site internet et réseaux sociaux.

Signature (précédée de la mention « lu et  
approuvé » )                    Date :...../...../2025

### Vous avez connaissance du règlement intérieur

Je soussigné(e).....gymnaste enfant de.....  
avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Je soussigné(e) .....parents/ responsable légal de  
..... avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Gymnaste

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé » )  
Date :...../...../2025

Parents / responsable légal

Signature (précédée de la mention « lu et  
approuvé » )                    Date :...../...../2025

# Dossier d'inscription

## AUTORISATION DE TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES

Je soussignée \_\_\_\_\_ autorise le traitement de mes données personnelles suivantes :

- Nom, prénom : \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_\_\_\_\_
- Adresse email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_
- Adresse postale : \_\_\_\_\_
- Code postal et commune : \_\_\_\_\_

Je reconnais que les informations recueillies par le service le Gym Club Sud Vienne feront l'objet d'un traitement informatique destiné à la communication au sein de l'association.

Je reconnais avoir volontairement donné ces informations et que mon éventuel refus n'aurait l'objet d'aucune sanction à mon encontre.

Sont destinataires de ces informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions :

Le Gym Club Sud Vienne SE RESERVE LE DROIT DE CONSERVATION DE VOS DONNÉES entre 1 mois et 5 ans COMME LE PRECISE CONFORMÉMENT LA CNIL. À la suite de cette période vos données seront supprimées. Vos données peuvent être supprimées avant la date effective à votre demande.

Ces données personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pour réaliser les traitements indiqués ci-dessus ou à d'autres fins essentielles telles que se conformer à aux obligations légales, résoudre les éventuels litiges et appliquer les conventions.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous bénéficiez également de la possibilité d'effectuer une réclamation auprès de la CNIL par courrier postal au 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07 ou en vous rendant sur le site <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au bureau du Gym Club Sud Vienne.

En date du : \_\_\_\_\_ signature