**NOM ET PRENOM DE L’ADHERENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numéro de chèque** | **Montant** | **Date de dépôt le 30 de chaque mois** |
|  |  | **Septembre 20** |
|  |  | **Octobre 20** |
|  |  | **Novembre 20** |
|  |  | **Décembre 20** |
|  |  | **Janvier 20** |
|  |  | **28 Février 20** |
|  |  | **Mars 20** |
|  |  | **Avril 20** |
|  |  | **Mai 20** |
|  |  | **25 Juin 20** |

Date et signature :

**SECTION GYMNASTIQUE / TRAMPOLINE**

64 , rue Victor Lagrange – Lyon 7ème

Téléphone : 06.11.32.04.79

algmgymnastique@gmail.com algm.trampoline7@gmail.com

|  |
| --- |
|  |

**DOSSIER D’INSCRIPTION :** documents à fournir

* La fiche d’inscription complétée et signée
* L’autorisation parentale, pour les mineurs, complétée et signée, l’autorisation à rentrer seul
* L’autorisation de publication d’image, pour tous
* Une photo d’identité récente
* Le règlement total de la cotisation (selon les modalités précisées sir la fiche d’inscription)
* Certificat médical obligatoire pour tout nouvel adhérent et enfant
* Questionnaire Sport pour les loisirs et adultes

***Le règlement intérieur peut être consulté sur demande***

|  |
| --- |
|  |

***SEUL UN DOSSIER COMPLET PERMETTRA L’INSCRIPTION ET LE DEBUT DE L’ACTIVITE***

* **FICHE D’INSCRIPTION ( Saison 20 / 20 )**

NOM et PRENOM …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NOM DU REPRESENTANT LEGAL …………………………………………………………………………………………………………………………….

DATE DE NAISSANCE …………………………………………………………. LIEU DE NAISSANCE ……………………………………………….

ADRESSE ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NUMEROS DE TELEPHONE (Mère) ………………………………………... (Père) ………………………………………………………………...

EMAIL (parents pour les mineurs) : ………………………………………………………………………………………………………………………

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’ACCIDENT…………………………………………………………………………………………………………..

**MERCI DE CONFIRMER VOTRE INSCRIPTION PAR MAIL A L’ADRESSE DE LA SECTION CONCERNEE**

Date et signature du représentant légal :

|  |
| --- |
|  |

* **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), madame ou monsieur, …………………………………………………………………………………………………………………

Père, mère ou représentant légal de …………………………………………………………………………………………………………………….

Autorise les responsables de l’ALGM à prendre toutes les mesures nécessaires à la suite de tout accident qui pourraient survenir à mon enfant soit pendant les entrainements, soit pendant les compétitions.

**Préciser obligatoirement :**

* Allergie aux médicaments suivants ………………………………………………………………………………………………………..
* Fractures et entorses antérieurs……………………………………………………………………………………………………………
* Divers, recommandation : …………………………………………………………………………………………………………………….

Date et signature du représentant légal :

* **AUTORISAION A RENTRER SEUL (Saison 20 / 20 )**

**Pour les mineurs uniquement**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Père, mère ou représentant légal de ……………………………………………………………………………………………………………………..

* Autorise mon enfant à rentrer seul après les activités organisées par l’ALGM
* N’autorise pas mon enfant à rentrer seul après les activités organisées par l’ALGM

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

Date et signature du représentant légal

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ***AUTORISATION DE LA PUBLICATION D’IMAGE******Votre enfant (vous) peut (pouvez) apparaitre sur des documents photographiques (photos de compétition, articles de presse ect… ) ou sur notre site internet******Ces photographies sont librement consultables par tous à la demande.******L’utilisation de l’image reste soumise à votre autorisation. Votre accord est nécessaire, vous pouvez l’annuler à tout moyen à votre convenance.*** |

* **AUTORISATION DE PUBLICATION D’IMAGES ( Saison 20 / 20 ) (POUR TOUS)**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Père, mère ou représentant légal de \*……………………………………………………………………………………………………………………

* Autorise gracieusement et temporairement la publication des images dans lesquelles peut apparaitre l’image de mon enfant ou mon image\* durant l’année sportive ci-dessus mentionnée.
* N’autorise pas la publication de l’image de mon enfant où de mon image \*.

*\*rayez la mention inutile*

Date et signature :

**Dans le cadre de la loi sur la protection des données personnes (RGPD – Règlement General de la Protection des Données), du 20 Juin 2018, l’Association Laïque Gerland – La Mouche s’engage à ne pas conserver vos données personnelles au-delà de votre adhésion.**

* **TRESORERIE**

Il est possible de régler les adhésions dans la limite de 10 échéances.

**Toutefois, dans la mesure du possible, il est souhaitable que le montant minimum ne soit pas inférieur à 30 €.**

**La totalité des chèques** doit être remis au montant de l’inscription. Ils seront déposés le 30 de chaque mois sauf mentions particulières (cf. tableau ci-dessous)

Le règlement par **chèques vacances** est accepté ainsi que le règlement **en espèces**.

Il est rappelé que le montant de la cotisation comprend les frais d’assurances et des frais d’affiliation auprès des fédérations.

En cas d’arrêt d’activité, **ces frais ne sont pas remboursables.**

Veillez à ce que votre compte bancaire soit suffisamment approvisionné aux dates de dépôts prévues en tenant compte également des chèques que vous aurez émis pour d’autres motifs (stage, achat de vêtement sportif…)

* **MODALITES DE REGLEMENT**

En espèces :

*(Contre remise d’un reçu lors des règlements)*

Par chèques Vacances :

Par chèques

Nombre de chèques

Echéancier à compléter au verso