



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2018-2019

L'inscription ne sera validée qu'une fois le dossier complet.

Aucune gymnaste ne pourra participer à l'entraînement si le certificat médical n'a pas été fourni et si le règlement annuel n'a pas été réglé - Le Dossier devra être COMPLET au 1^{er} octobre 2018. Aucune exception : papier manquant = plus d'entraînement après le 1/10/18

Merci de bien vouloir me donner directement les dossiers sans passer par des intermédiaires (enfant/ entraîneur ou autre) une boîte sera à votre disposition en septembre pour y mettre les documents manquants.

Nom et Prénom de l'adhérent		Pour les mineurs, nom du responsable légal :
Né (e) le		
Adresse		
Tél domicile	Mails :	
Tel mobile@.....	
Tél autre@.....	
Si Facebook NOM@.....	

Rayer les mentions inutiles

- Déjà licenciée au Club en 2017/2018
- Licenciée dans un autre Club en 2017/2018 (ne pas oublier les démarches de mutation à effectuer selon catégorie)
- Nouvelle adhérente FFG

Obligatoire :

- Certificat médical
- 1 photo d'identité
- 2 enveloppes timbrées à votre adresse
- Coupon Assurance ALLIANZ signé

• **ASSURANCE (Rendre sans faute le BULLETIN N° 2 REMPLI)**

- La FFG nous demande de vous proposer une Assurance complémentaire en plus de celle qui existe avec la licence.
- Merci de bien vouloir prendre connaissance de ce document et nous rendre le Coupon réponse (bulletin n°2))
- **Que vous preniez cette assurance ou non . Vous devez soit choisir une option et la transmettre vous-même à la FFG soit cocher NE RETENIR AUCUNE OPTION et nous rendre le document.**
- Il est inutile de nous fournir votre Assurance personnelle.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Autorisation parentale signée ○ Règlement en 1 ou plusieurs chèques (10 Maxi mais sans mettre de DATE car les chèques ne sont valables que 6 mois) 	
MINI BABIES (2015/ evt début 2016 propres)	1 fois le mercredi matin de 11H15 à 12H00	150 Euros
BABY GR 2014	1 fois le mercredi matin de 9H15 à 10H ou de 10H15 à 11H00 (2 groupes)	150 Euros
RUBANS BLANCS (2013)	1 fois le mercredi de 15H à 16H	160 Euros
RUBANS ROSES (2012/2011)	1 fois ou 2 fois Mercredi de 15H à 16H30 Vendredi de 17H à 18H30	1X 170 Euros 2X 250 Euros
RUBANS FUSCHIAS (2011/2010)	1 fois ou 2 fois Lundi de 17H à 18H30 Mercredi de 16H à 17H30	1X 170 Euros 2X 250 Euros
RUBANS VIOLETS (2010 et +)	1 fois ou 2 fois Mercredi de 15H à 16H30 Vendredi de 17H à 18H30	1X 170 Euros 2X 250 Euros
Finalité Régionale et Rubans Bleus ou CF3	2X 2H	270 Euros
Trophées Fédéraux	2X 2H30	300 Euros
Ensembles Nationaux	8H00 (2X2H30 +3H)	360 Euros
Individuelles	Prix groupe + 90 Euros (à régler à part)	+ 90 Euros

Adresse administrative : UGCS Chez Dominique BOISTEAUX, 7 carriero dei bouscarlo 83210 SOLLIES-PONT

APE 926C-SIRET 424 666 256 000 10-Agrément Jeunesse et Sport 835549

Tél : 04.94.33.79.84 -e mail : ugc.sollies@free.fr - SITE Internet : <http://ugc.sollies.free.fr>

COTISATION, LICENCE ET MODALITES DE PAIEMENT

Toute année commencée est totalement due

Pas d'adhésion au mois ou au trimestre.

Nous acceptons les « Coupons Sports » et les chèques vacances ANCV

- Etablir les chèques à l'ordre de **UGCS ou UGC Solliès**
- Pour une fratrie enlever 20 euros par enfant.
- Possibilité de payer en plusieurs fois (de 2 à 10 chèques qui seront retirés chaque mois)
- Le Prix de la Licence qui était de 37 Euros pour 2018 est compris dans la cotisation
- Le survêtement du Club entier ou la veste du survêtement et un legging ou pantalon de survêtement noir uni achetés par vos soins sont obligatoire pour TOUTES les compétitives excepté les Coupes Formations 3 ou 4
- Compétition en ensemble : demi-pointes et jupette semblable pour toutes les gymnastes de l'ensemble obligatoire également

INSCRIPTION 2018/2019

	ANNEE OU CATEGORIE	JOURS CHOISI (Rubans)	A REGLER
MINI BABY (2015)			
BABY GR (2014)			
RUBAN BLANC (2013)			
RUBAN ROSE			
RUBAN FUSCHIA			
RUBAN VIOLET			
REGIONAUX/ BLEUS			
TFA/TFB/TFC			
National			
Individuel + 100 Euros			

Possibilité de faire 3 ESSAIS contre 15 Euros qui seront déduits de la cotisation si la gymnaste continue

- Règlement en espèces /.....
- Règlement par chèque
- NOM du TIREUR :
- BANQUE :
-chèque(s) deEuros
- Coupons sports ou chèques vacances ANCV
- 3 Essais règlement de 15 Euros le

Pour les compétitions départementales, régionales et grande région les parents prennent complètement en charge leur enfant

(si souci pour certains le signaler rapidement on pourra organiser un co voiturage avec d'autres parents ou prendre en charge l'enfant moyennant une participation)

Le Déplacement en finale sera organisé par le Club sauf si Finale proche (à voir au cas par cas)

Si le déplacement est organisé par le Club il est OBLIGATOIRE et une participation des parents est demandée et réglée entièrement même si l'enfant est récupéré par les parents avant la fin du séjour.

Jusqu'à 300 km	50 €
Jusqu'à 800 km	100 €
A partir de 801 km	140 €
+ 30 € par jour supplémentaire	

Adresse administrative : UGCS Chez Dominique BOISTEAUX, 7 carriero dei bouscarlo 83210 SOLLIES-PONT

APE 926C-SIRET 424 666 256 000 10-Agrément Jeunesse et Sport 835549

Tél : 04.94.33.79.84 - e mail : ugc.sollies@free.fr - SITE Internet : <http://ugc.sollies.free.fr>

INFORMATIONS IMPORTANTES

Nous vous recommandons de visiter régulièrement notre site INTERNET où il y a les principales infos et nos pages FACEBOOK car vous y trouverez tout au long de la saison de nombreuses informations

Site : ugc.sollies.free.fr

Page Facebook Publique : UGC SOLLIES (Logo du Club)

Page Privée 1 : UGC SOLLIES INFOS

Page Privée 2 : UGCS PRIVE- PHOTOS/DIVERS

Pour ces 2 dernières pages vous recevrez une invitation sur l'adresse mail inscrite sur la page coordonnées. La page INFOS n'est que pour les licenciés de la saison/ La page Photos peut être ouverte à d'anciens adhérents qui suivent toujours le Club ou à de la famille proche.

Merci de me préciser qui vous êtes lorsque votre nom ne correspond pas au nom de votre enfant et si vous invitez des tierces personnes qui elles sont.

FICHE D'AUTORISATION

A REMPLIR PAR LES PARENTS POUR LES ADHERENTS MINEURS

Je soussigné, NOM : Prénom.....

Responsable légal de

1- autorise les responsables à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions qui s'avèreraient nécessaires lors des entraînements, stages ou compétitions.

2- M'engage à respecter les modalités suivantes :

- vérifier la présence d'un responsable dans les salles d'entraînement avant de laisser mon enfant.
- Etre là pour récupérer mon enfant à l'heure précise de la fin du cours
- Dégager le club de toute responsabilité en cas de vol dans les vestiaires.

3- Je m'engage à respecter la logistique du Club dans le cadre de la participation aux compétitions

- consignes de l'entraîneur,
- organisation mise en place lors des déplacements
- réservation des dates concernées
- esprit d'équipe et de fair play en direction des autres concurrents, organisateurs, juges etc...

4. J'approuve le règlement intérieur du Club

5. J'autorise le Club à utiliser le nom, la photo de mon enfant sur le site internet du Club et sur la page privée Facebook du Club

6. Autorisation de mettre des photos sur la page publique Facebook du Club

OUI ou NON *Merci de bien vouloir rayer la mention inutile*

A Sollies le

Signature

Précédée de la mention lu et approuvé

AUTORISATION PARENTALE FICHE D'URGENCE 2018/2019

Je soussigné/nous soussignés,

.....
agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l'enfant mineur :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

N° Sécurité Sociale :

N° de licence (13 chiffres) :

Mutuelle : nom, adresse et téléphone :

.....

.....

- **l'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive 2018/2019, aux stages et/ou compétitions organisées par l'UGC SOLLIES, sous la responsabilité de cadres majeurs.**

En cas d'accident, les responsables de l'UGC SOLLIES s'efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais.

- **j'accepte/ nous acceptons que mon/notre enfant soit hospitalisé/e en cas d'urgence et**
- **j'autorise/nous autorisons les responsables du Club à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet**

Les responsables de l'UGC SOLLIES remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon/notre enfant

Informations à caractère d'urgence Si vous n'avez rien à signaler pour votre enfant merci d'indiquer « RAS
Groupe sanguin :
Allergies :
Contre indications médicamenteuses :
Problèmes médicaux à caractère d'urgence :
Traitements réguliers :
Directives médicales en cas d'urgence :

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident.....
N° de téléphone du domicile des parents :
N° de téléphone du travail de la mère :N° de mobile :
N° de téléphone du travail du père :N° de mobile :
Nom et n° de téléphone d'une personnes susceptible de prévenir les parents rapidement :
.....
Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :
.....

Fait à, le

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé"»