

Pièces à fournir

- Le carton AGC 1 Photo d'identité
- 2 Enveloppes timbrées à l'adresse des enfants
- Certificat médical de non contre indication
- Autorisation permanente ci-jointe signée
- Coupon Assurance de la FFG (facultatif)
- Feuille de mutation si changement de club

NB : Une réduction peut être accordée pour les 16-25 ans avec la carte @too à demander au Conseil Régional.

Cotisation annuelle

- Baby –gym et Parents-Enfants : **120 €**
- Débutants GAF-GAM-GR 1 cours d'1h00 /semaine : **160 €**
- GAF- GAM – GR – Team-gym 1 ou 2 cours d'1h30 /semaine : **220 €**
- GAF – GAM – GR 3 cours /semaine et plus et horaires aménagés collège et lycée : **250 €**
- Gym adultes et Fitness : **160 €**
- Gym Posturale (adultes et ados) **120 €**

➤ **5% de réduction** sur le total des cotisations de la famille

à partir de la 2^{ème} inscription.

➤ sont compris dans la cotisation annuelle 30 € pour fonctionnement général de l' AGC et 24 € pour la licence FFG.

➤ Possibilité de régler en 2 ou 3 fois : chèques encaissés en Novembre - Janvier - Mars

Tous les chèques seront remis à l'inscription.

1 CHÈQUE 2 CHÈQUES 3 CHÈQUES

NB : tous les déplacements en compétition sont à la charge des familles.

DOSSIER COMPLET TRANSMIS LE :.....

ENTRAINEUR :.....

**AVANT-GARDE CAENNAISE 2011 - 2012
SECTION GYMNASTIQUE ARTISTIQUE
LOISIR et COMPETITION
BABY – GYM - FITNESS – GYM ADULTES**

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :/...../..... Sexe : F M

Nationalité :

Tel Domicile : Travail :

Portable :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

Adresse Mail :@.....

(merci d'écrire l'adresse mail lisiblement)

Etiez-vous licencié à la FFG en 2010/2011 OUI NON

1ère adhésion : OUI NON

Disciplines : GAF GAM GR TEAM-GYM

BABY-GYM PARENTS-ENFANTS FITNESS GYM- ADULTES

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Mr ou Mme.....

N° de sécurité sociale :

Adresse :

.....

Tél : Bureau :

Portable :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : Père Mère
 Représentant légal

de l'enfant :

autorise le responsable du cours de gymnastique ou du stage :

- à prendre toutes dispositions en cas d'accident survenant à mon enfant en entraînement , en compétition ou pendant un déplacement : hospitalisation , sortie après soin et accord médical.
- autorise la diffusion de photos de mon enfant sur le site internet du club .

Caen le :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, docteur.....

Certifie avoir examiné.....

Son état de santé ne présente aucune contre indication médicale à la pratique de :

- Gymnastique Artistique et Sportive
- Gymnastique Rythmique
- Gymnastique Adultes
- Team-gym
- Fitness
- Baby-Gym

En entraînement

En compétition

Observations :

.....
.....
.....

Fait àLe

Signature et Cachet :