

**SOCIETE DE GYMNASTIQUE ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN**

Complexe Sportif du Lixenbuhl  
24 rue Lixenbuhl – 67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN  
☎ 03.88.65.08.96

Contact : [gym.illkirch@gmail.com](mailto:gym.illkirch@gmail.com)

Site internet : [www.soig.org](http://www.soig.org)

**Ne pas remplir : cadres réservés à la société**

**SAISON 2015/2016 – HIP HOP**

Certificat : .....

Licence n° : .....

Nom du pratiquant : ..... Prénoms : ..... Sexe : F / M

Date de naissance : .... /.../..... Lieu de naissance : ..... Nationalité :.....

Adresse : N°..... Rue / route / avenue : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

Tél : ..... Tél : (en cas d'urgence) .....

Email (obligatoire) : .....

Pour les mineurs :

Nom et Prénom du père ou du tuteur : .....

Nom et Prénom de la mère : .....

Adresse et téléphone (si différents à ci-dessus) : .....

.....

Nombre d'enfants inscrits au Club : .....

L'année passée, étiez-vous membre d'un **autre** club de gymnastique : OUI NON

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA PRESENTE FICHE :**

- **Un certificat médical** de non contre indication à la pratique de la gymnastique
- **Le règlement total de la cotisation due** soit : **140 €**  
Possibilité de régler en 3 chèques libellés à l'ordre de la **S.G.I.G.**

Dont en espèce : \_\_\_\_\_ euros

Dont en cheque : \_\_\_\_\_ euros N°..... de Mr ou Mme .....

Je déclare avoir pris connaissance des conditions particulières d'inscription indiquées en page 3 et les accepter.

Illkirch-Graffenstaden, le: ..... Signature :

# **AUTORISATION PARENTALE**

(Pour les mineurs)

## ***1. Autorisation de soin sur mineur et suite à donner.***

Je soussigné (e) (Madame / Monsieur) ....., représentant légal de l'enfant ..... autorise par la présente, le responsable de section de la SGIG encadrant mon enfant à prendre toutes dispositions nécessaires lors des cours d'AEROBIC.

Illkirch-Graffenstaden le: ..... Signature :

## ***2. Droit à l'image.***

Je soussigné (e) (Madame / Monsieur ) ..... représentant légal de l'enfant ..... autorise la SGIG , à diffuser la (les) photographie(s) sur lesquelles je figure ou figure mon enfant, en vue de les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site Internet désigné à l'adresse : [www.soig.org](http://www.soig.org)

- . Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier ou email : [gym.illkirch@gmail.com](mailto:gym.illkirch@gmail.com)
- . la (les) photographie(s) ne sera (ont) ni communiquée(s) à d'autres personnes, ni vendue(s), ni utilisée(s) à d'autres usages.
- . La présente autorisation est personnelle et incessible.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui me concernent ou qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette photographie si je le juge utile.

Illkirch-Graffenstaden, le: ..... Signature :

## ***3. Assurance – Saison 2015/2016***

### **Déclaration du licencié Fédération Française de Gymnastique**

Je soussigné (Nom, Prénom en lettres capitales) \_\_\_\_\_

licencié de la FFG à (Nom du Club) \_\_\_\_\_

agissant pour le compte de l'enfant : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
(pour les licenciés mineurs)

Déclare :

- avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFG pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz et référencé ;
- avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, Indemnité Journalière) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFG (voir bulletin de souscription d'assurances facultatives et complémentaires ci-dessus) ;
- avoir choisi en complément de l'option de base (cocher les cases correspondantes) :

Individuelle accident                      option 1  5 € TTC                      option 2  8 € TTC                       le contrat individuel Garantie  
Indemnité journalière                       pour un montant de \_\_\_\_\_ € / jour                      Accidents de la Vie (GAV)

Ne retenir aucune option complémentaire

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature du licencié souscripteur :  
(pour les licenciés mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire)

## **Conditions particulières d'inscription**

- ☛ Il n'y aura pas de remboursement d'inscription en cours d'année.
- ☛ Les enfants doivent être cherchés dans l'entrée du complexe sportif.
- ☛ Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires nationales.
- ☛ En ce qui concerne l'accès à la salle, le port de chaussettes propres est exigé.
- ☛ Pour des raisons de sécurité, nous demandons que les cheveux longs soient nattés ou remontés. Aucun bijou gênant ne doit être porté lors des cours.  
**En cas de vol ou de perte d'objets personnels, la Société de Gymnastique décline toute responsabilité.**

- ☛ Profitez de notre tarif famille (pour les membres d'une même famille, même nom, même adresse ou sur présentation du livret de famille) :

1er inscrit: plein tarif )  
2e inscrit: - 10 % )  
3e inscrit : -25 % ) à appliquer sur la cotisation la moins chère  
4e inscrit : - 30 % )  
A partir du 5e inscrit : - 50% )

Ce tarif ne s'applique pas pour les inscriptions aux cours de fitness.

- ☛ Si une même personne pratique deux activités différentes au sein de la société, elle bénéficie d'une remise de 50 euros.