



ASSOCIATION LESTREM GYM

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2025 - 2026



Cocher les cases correspondantes (un dossier par adhérent)

PHOTO

EVEIL GYM (moins de 6 ans) 1 séance par semaine Hors vacances scolaires Lestremois(e) 85€ <input type="checkbox"/> Extérieur(e) 105€ <input type="checkbox"/>	LOISIR filles 1 séance par semaine Hors vacances scolaires - Poussines (de 6 à 9 ans) <input type="checkbox"/> - Jeunesse (de 10 à 13 ans) <input type="checkbox"/> - Aînées (14 ans et plus) <input type="checkbox"/> Lestremoise 85€ <input type="checkbox"/> Extérieure 105€ <input type="checkbox"/>	COMPETITION filles 2 séances par semaine Hors vacances scolaires - Poussines (de 6 à 9 ans) <input type="checkbox"/> - Jeunesse (de 10 à 13 ans) <input type="checkbox"/> - Aînées (14 ans et plus) <input type="checkbox"/> Lestremoise 150€ <input type="checkbox"/> Extérieure 170€ <input type="checkbox"/>	<p>Je souhaite une attestation de paiement</p> <p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>
NIVEAU LIBRE réservé aux gymnastes en compétition selon le niveau, en accord avec l'entraîneur Une séance en plus par semaine 30€ <input type="checkbox"/> à payer avant le 1 ^{er} décembre			

ADHÉRENT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Fixe : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____ (en majuscules)

Date et lieu de naissance : _____ (ville et département)

Adhérent saison 2024 - 2025

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____ Lien de parenté : _____

Fixe : _____ Portable : _____

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) _____ (nom, prénom)

AUTORISE OU **N'AUTORISE PAS** (rayer la mention inutile) à me photographier et/ou filmer dans le cadre de la promotion du club. Je déclare consentir à toute utilisation de mon image pour tout document d'information (plaquette, diaporama, film, ...)

CERTIFICAT MÉDICAL DE MOINS DE 3 MOIS (gymnaste majeure)

Je soussigné(e), DOCTEUR : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Atteste que _____ (nom, prénom) est apte à pratiquer la gymnastique en loisir ou en compétition (barrer la mention inutile).

DATE : _____

SIGNATURE ET CACHET :

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (gymnaste mineure)

lien : REPUBLIQUE FRANCAISE

MODE DE RÉGLEMENT

⚠ Dossier complet par famille pour bénéficier d'une réduction sur le montant global des inscriptions adultes et gymnastes 2 adhérents : -5 € 3 adhérents : -10 € 4 adhérents et plus : -15 €

MONTANT	NUMERO DE CHEQUE & BANQUE		LIQUIDE	COUPONS SPORT OU CHEQUE VACANCES	BONS CAF

- Je déclare par la présente m'inscrire pour la pratique de la gymnastique et/ou d'autres disciplines au sein de Lestrem Gym.
- Je m'engage à fournir toutes les pièces administratives et cotisations demandées pour l'établissement de licences auprès des fédérations dont dépend le club :
 - le dossier d'inscription dûment complété (pages 1 et 2)
 - le certificat médical ou le questionnaire de santé
 - une photo d'identité
 - le montant de la cotisation
- Je décharge le club de toute responsabilité ne pouvant lui être directement imputée lors des 2 séances d'essai autorisées et je m'engage à ne plus participer aux différents cours ou entraînements si je ne règle pas ma cotisation.
- Le responsable demandeur de l'inscription déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscriptions, du code moral et du règlement intérieur de la Lestrem Gym et les accepte.
- Je (Nous), soussigné(e)(s) , parent(s) de l'enfant certifie (ou certifions) avoir lu et accepté le règlement et le code moral de l'association LESTREM GYM ainsi que mon enfant.
- Monsieur et/ou Madame *accepte(nt) / ou n'accepte(nt) pas** d'engager leur fille / ou fils, en compétition.
*accepte(nt) / ou n'accepte(nt) pas** de suivre les formations juges.
*accepte(nt) / ou n'accepte(nt) pas** de faire partie du bureau de l'association.
*accepte(nt) / ou n'accepte(nt) pas** d'être bénévole(s) lors des moments forts de l'association (spectacle, organisation de la compétition).
* rayer la mention inutile
- Nous, parent(s) et enfant(s) engagés en compétition, nous engageons à donner 1h de notre temps lors des compétitions qui auront lieu sur Lestrem pour que cette journée soit une réussite pour TOUS, pour que les gymnastes évoluent sur du nouveau matériel, pour épauler le temps d'une journée les membres du bureau et bénévoles si peu nombreux.

Date :

Signature du (ou des) parent(s)

Signature de l'enfant



INFORMATIONS CONCERNANT LA REMISE DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Il est indispensable de remettre un dossier complet par adhérent(e) au plus tard le samedi 1^{er} octobre 2025, soit en format papier soit sur internet, daté et signé dans une enveloppe fermée sur laquelle vous inscrirez le nom, le prénom de l'adhérent et un numéro de téléphone.
- Pour une meilleure gestion et pour bénéficier de la remise, merci de regrouper les dossiers dans une même enveloppe.
- L'attestation de paiement vous sera délivrée dans les meilleurs délais par mail.
- Le paiement possible en 4 fois maximum se fera en septembre dans les jours suivant l'inscription, le 25 octobre, le 25 novembre et le 23 décembre
ATTENTION : Les coupons sport, les chèques-vacances ainsi que les bons CAF valables jusque fin 2025 seront acceptés jusqu'au 15 décembre 2025 inclus, dernier délai.

Pour tout renseignement, veuillez envoyer un message sur lestremgym-bureau@outlook.fr
 OU le Messenger de Lestrem Gym

Le Bureau vous remercie par avance de votre précieuse collaboration et de votre compréhension