



# 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  
Lestremo(e) 85€ ☐  
Extérieure(e) 105€ ☐

### LOISIR filles

1 séance par semaine  
Hors vacances scolaires

- Poussines (de 6 à 9 ans) ☐
  - Jeunesses (de 10 à 13 ans) ☐
  - Aînées (14 ans et plus) ☐
- Lestremoise 85€ ☐  
Extérieure 105€ ☐

### COMPETITION filles

2 séances par semaine  
Hors vacances scolaires

- Poussines (de 6 à 9 ans) ☐
  - Jeunesses (de 10 à 13 ans) ☐
  - Aînées (14 ans et plus) ☐
- Lestremoise 150€ ☐  
Extérieure 170€ ☐

Je souhaite  
une  
attestation  
de  
paiement

OUI ☐

NON ☐

**NIVEAU LIBRE** réservé aux gymnastes en compétition  
selon le niveau, en accord avec l'entraîneur  
Une séance en plus par semaine 30€ ☐ à payer avant le 1<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> 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](mailto:lestremgym-bureau@outlook.fr)  
 OU le Messenger de Lestrem Gym

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