



**ASSOCIATION
NOTRE DAME DES CHAMPS
DE GYMNASTIQUE ANGERS**
Association membre de la fédération des associations
Notre Dame des Champs



Correspondants: Mme GAUGAIN Alberte - Présidente Tél. : 02 41 42 92 30 – alberte.gaugain@orange.fr
Mme MERLET Isabelle – Secrétaire Tél. : 07 57 63 51 59 – lionel.merlet@hotmail.fr
Mme CELLIER Sylvette – Trésorière Tél. : 02 41 43 12 23 – sisi.ce@hotmail.fr
Mme HARDOUIN Olivia – Monitrice Tél.: 06 60 97 25 09 – oliviahg@hotmail.fr

Madame, Monsieur,

Les entraînements reprendront à partir du Lundi **5 septembre 2016** à la salle BERTIN.

INSCRIPTIONS : Mercredi 31 août, Samedi 3 et Mercredi 7 septembre de 14H30 à 18H à la salle BERTIN.

La cotisation annuelle (y compris la location de justaucorps) est de:

- 116 € pour l'éveil (enfants de 2011/2012/2013)
- 135 € pour les Poussins Loisirs (nés (es) en 2011/2010/2009/2008/2007)
- 135 € pour les Poussins Compétition (nés (es) en 2009/2008/2007)
- 144 € pour les Jeunes (nées en 2003/2004/2005/2006)
- 159 € pour les Aînées (nées en 2001 et avant) (monitrices 100 €)
- 105 € pour la gym loisir (à partir de 20 ans) - *si deux cours 130 €*
(1/2 tarif à partir du 2ème enfant sur la cotisation).

VOUS AUREZ A FOURNIR LE JOUR DE L'INSCRIPTION:

- La cotisation
- Une photo d'identité est à fournir chaque année
- Un certificat médical **daté au plus tôt du 01/08/2016**

***Le dossier doit être complet dès l'inscription s'il manque soit le certificat médical soit la cotisation :
votre fille/fils ne pourra pas participer aux cours de gymnastique (problème d'assurance).***

<u>ENTRAINEMENTS :</u>	Eveil	: Mercredi de 16H à 17H
	Poussins Loisirs	: Mercredi de 14H à 16H <i>Et</i> Samedi de 14H à 16H
	Poussins Compétition	: Mercredi de 17H à 19H <i>ou</i> Mardi de 17H30 à 19H30 <i>Et</i> Samedi de 15H30 à 17H30
	Jeunesses groupe 1	: Jeudi de 18H à 20 H Et Samedi de 10H45 à 12H45
	Jeunesses groupe 2	: Mardi de 18H30 à 20H30 Et Samedi de 9H45 à 11H45

Les groupes poussins et jeunesses sont faits par les entraîneurs.

Aînées	: Lundi de 18H à 21H Mercredi de 19H à 22 H Vendredi de 18H à 21H
Adultes	: Jeudi de 20H à 21H et de 21H à 22H pour les agrès

- TENUE:** **Obligatoire** pour toutes les gymnastes compétition:
- Justaucorps (système locatif)
 - Short noir
 - Tee-shirt NDC, prix d'achat : 8 € à régler à l'inscription
 - Veste NDC, prix d'achat : 50 € à régler à l'inscription (Jeunesses et Aînées)

IMPORTANT:

Le bureau vous informe que l'adhésion au club engage chaque gymnaste à participer obligatoirement aux diverses manifestations de l'année.

Pour avoir des informations sur les diverses manifestations ou compétitions voire présence est indispensable à l'assemblée générale du club qui se déroulera le **vendredi 25 novembre 2016.**

RAPPEL: En cas d'accident, la section de gymnastique est responsable des jeunes pendant les heures d'entraînement ainsi que pendant les manifestations extérieures. La section décline toutes responsabilités hors de la salle de sport notamment en cas d'accident sur la voie publique (parking compris) : ***les gyms doivent être amenés et repris directement à la salle ou au vestiaire.***

Le Bureau

Site Internet : www.ndc-gym.fr

Feuille d'inscription

Nom : Prénom :
Date de Naissance :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Adresse e-mail :
Personne responsable de l'enfant :

Compétition ou Loisirs

Compétition = engagement de votre enfant à toutes les compétitions **proposées par les monitrices** sauf cas de force majeure. Un certificat médical sera obligatoire en cas d'absence, sans ce dernier, 15 euros vous seront demandés.

Votre enfant fera-t-il les compétitions (**gala non compris**) ? OUI NON

Avez-vous déjà: tee-shirt du club : OUI NON veste du club : OUI NON

Renseignement sanitaire

Je soussigné : Assuré à : CPAM MSA
Sous le n° Autres

Autorise Mme GAUGAIN Alberte ou un autre membre du bureau à prendre toutes décisions **en cas de maladie, accident, ou intervention chirurgicale urgente**, y compris anesthésie générale et autorisation de sortie pour hospitalisation inférieure à la journée.

Contre-indication/allergie aux médicaments et aliments (préciser) :
.....
.....

Précautions particulières à observer :
.....
.....

Traitements en cours :
.....
.....

Poids de l'enfant : Nom du médecin traitant :

Droit à l'image : Dans le cadre des différentes manifestations organisées par le club et la FSCF (Fédération Sportive et Culturelle de France),

- j'autorise l'utilisation dans le cadre pédagogique des photos et vidéos de moi-même et/ou de mon enfant.

OU

- -je refuse l'utilisation des photos et vidéos de moi-même et/ou de mon enfant.

Règlement intérieur : J'atteste avoir lu et lu à mon enfant le règlement intérieur du club. Et surtout, je m'engage à le respecter/ à le faire respecter à mon enfant.

Paiement :

Espèces

Chèque Bancaire

Autres

Fait à Angers, le **SIGNATURE DES PARENTS ET LA MENTION**
« LU ET APPROUVE » :