**MONACO GYMNASTIQUE RYTHMIQUE**

**Stade LOUIS II**

**Tel +377 92 05 42 65 /** [**monacogr@libello.com**](mailto:monacogr@libello.com)

**DOSSIER INSCRIPTION 2018/2019**

**Groupe Performance**

**ENFANT / Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date et lieu de naissance  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ecole fréquentée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Votre enfant était-elle adhérente la saison précédente dans un club de gymnastique (GAF ou GR..) autre que Monaco GR ? Si oui lequel :**

**PARENTS /Mr, Mme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* Tel : Mère \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Père \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (portable uniquement)**

**\* Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorise ma fille……………………………………………………………………………………………………à pratiquer la GR et accepte les règles de fonctionnement du club selon le règlement intérieur transmis et approuvé lors de l’inscription. JE Certifie avoir pris connaissance de la notice d’information relative au contrat d’assurance Allianz souscrit par la FFG.**

**J’accepte /je n’accepte pas que ma fille soit prise en photo ou vidéo dans le cadre de ses activités au sein de l’association.**

**J’autorise /je n’autorise pas l’utilisation de son image par le club pour sa promotion. Note : les données collectives sont exploitées dans le cadre d’un traitement informatique ayant pour finalité la gestion de nos membres. Vous disposez d’un droit d’accès de modification et de suppression auprès du secrétariat du club.**

**Date et signature :**

**SECTEUR PERFORMANCE 2018 /2019**

**Chaque cours est obligatoire**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Année d’âge** | **Jour et horaire** | **Prix adhésion** | | **6/7 ANS** | * **Lundi : 17h15/18h30**   **(danse corporel GR)**   * **Mercredi : 15h30/16h30**   **(technique engins GR)** | **200 euros** | | **8/10 ans** | * **Lundi : 17h15/18h30**   **(technique engin GR)**   * **Mercredi : 16h30/18h**   **(composition)**   * **Jeudi : 17h15/18h45**   **(danse corporel GR)** | **250 euros** | | **2008 et +**  **10/12 ans** | * **Lundi : 17h15/18h45**   **(technique engin)**   * **Mercredi :** * **14h30/16h**   **(danse corporel GR)**  ***Salle de danse ZAC St Antoine***   * ***16h30/17h30***   ***(technique engins)***  ***Salle de gymnastique***   * **Vendredi : 17h15/19h**   **(composition compétition)**  **+ cours supplémentaire obligatoire classe sport** | **250 euros** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Groupes fédéraux**  **TC** | * **Mercredi : 18h30/20h**   **(compétition)**   * **Vendredi : 18h30/20h15**   **(danse corporel GR)**  **(technique engin)**   * **+ 1 cours selon disponibilité scolaire** | **250 euros** |
| **Individuelles**  **Elite** | **Cours communs**   * **Mercredi :** * **15h/16h30**   **(technique maitrise/risques)**   * **16h30/18h**   **(danse corporel)**   * **Vendredi :** * **16h30/19h**   **(engins)**   * **Samedi :** * **10h/11h30**   **(danse corporel)**   * **11h30/13h**   **(technique autres engins)**  **+ tous les autres jours de la semaine avec travail individualisé selon emploi du temps scolaire** | **250 euros** |

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**SAISON 2018 /2019**

**L’inscription ne sera définitive qu’une fois le dossier complet rendu et validé par l’association et est obligatoire pour participer aux entraînements.**

**Toutes les pièces demandées doivent être remises avec le dossier**

* **Formulaire d’inscription performance**
* **Règlement adhésion 200 euros ou 250 euros selon année d’âge**

**(noter nom et prénom gymnaste au dos du chèque)**

* **Certificat médical d’aptitude à la pratique de la gymnastique rythmique en compétition**
* **1 photo d’identité**
* **1 récépissé assurance Allianz pour assurance complémentaire (compléter bulletin n°2 et cocher ne retenir aucune option complémentaire si non souscription)**

**Document et information disponibles au bureau si souscription.**

* **Photocopie pièce d’identité**
* **Fiche de liaison**

**Les cours Performance sont ouverts uniquement aux jeunes gymnastes sélectionnées par les entraîneurs dans leur catégorie d’âge.**

**Tous les chèques seront encaissés à partir du 15 octobre 2018. Après cette date aucun remboursement ne sera possible.**

**Possibilité de régler en 2 fois : tous les chèques seront encaissés au plus tard le 31/12/2018.**

**RECU ESPECES**

**Monaco Gymnastique rythmique**

Je certifie …………………………………………………………………………… ( Pour Monaco GR) avoir reçu la somme

de ………………………. € en espèces

Par Mr ou Mme ………………………………………………………….

Pour la gymnaste ………………………………………………………………

Fait à Monaco le ………………………………………………..

Signature et tampon

**MONACO GYMNASTIQUE RYTHMIQUE**

**INSCRIPTIONS 2018/2019**

**PERMANENCE à partir du 10 SEPTEMBRE 2018**

**15h30/18h30**

**BUREAU DE L’ASSOCIATION**

**STADE LOUIS II (4ème étage)**

**REPRISE POUR TOUS LES GROUPES**

**A PARTIR DU LUNDI 17 SEPTEMBRE 2018 sauf individuelles/Elite**

**FICHE DE LIAISON COMPETITION ET DEPLACEMENTS**

**Monaco GR**

**SAISON 2018/2019**

Je soussigné (e)………………………………………………… ………………………………………………. Agissant en qualité de représentant de l’enfant mineur ……………………………………………………………………… l’autorise à participer aux déplacements sportifs organisés par l’association Monaco GR pour cette saison 2018/2019.

* Personne responsable à contacter en cas d’urgence :
* N° téléphone :
* Caisse de sécurité sociale :
* Numéro d’immatriculation :

En cas de non appartenance à une caisse de sécurité sociale, je m’engage à payer les frais médicaux.

J’accepte que ma fille …………………………………………………………. soit hospitalisée en cas d’urgence et autorise le responsable à prendre des dispositions nécessaires.

* Nom du médecin traitant :
* Adresse et tel :

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :**

I / Votre enfant est- il allergique ? :

* Allergie médicamenteuse : oui / non
* Allergie alimentaire :

Préciser cause allergie : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

II/ Indiquer difficultés de santé qui vous semblent nécessaires de nous transmettre :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

III/ Recommandations utiles : (lunettes, lentilles de contact, prothèses auditives, prothèses dentaires …)

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et je m’engage à informer l’association de nouvelles recommandations qui pourraient survenir au cours de la saison et qui me semblent importantes.

Fait à Monaco le Signature