



# Union Sportive Ronquoise de Gymnastique

www.usroncggym.fr

Ville de Roncq



## Bulletin d'inscription saison 2018/2019

Le montant de la cotisation ne sera pas remboursé en cas  
d'interruption des entrainements en cours d'année

Nom et prénom (de l'enfant) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile et portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail (en majuscule) : \_\_\_\_\_

Nom du (des) parent(s) si différent(s) : \_\_\_\_\_

\*Activité choisie :

Pour les **non-résidents**  
**Ronquois**,  
ajouter **10 €** au solde de la  
cotisation

### Cotisation annuelle

Baby bout'chou* :	145 €	Baby Gym* 1 ou 2 :	145 €
École de sports* 1, 2 ou 3 :	155 €	Initiation GAF* minime – TC :	155 €
Initiation GAM* - TC :	155 €	Prépoussin* :	155 €
Poussin* :	185 €	Précompétitive GAF* :	185 €
Compétitive GAF* :	185 €	Benjamin* :	185 €
Précompétitif GAM* :	185 €	Compétitif GAM* :	185 €
Musculation* :	105 €		

Entourez l'activité choisie

### Partie réservée à l'association

Un dossier de préinscription a été rempli :  OUI  NON

Date : .....

Somme perçue : .....

Moyen de paiement : .....

N° de chèque et banque : .....

Reçu fait :  OUI  NON

Nom Prénom et signature de la personne réceptionnant l'inscription : .....

.....



Salle Henry BOERIO  
Rue Maurice Thorez  
59223 RONCQ

Email : usrgym@roncq.asso.fr





# Union Sportive Ronquoise de Gymnastique

www.usroncggym.fr

Ville de Roncq



Précisions complémentaires sur le mode de paiement et/ou l'inscription :

.....  
.....  
.....  
.....

### Pièces à fournir :

- Le dossier d'inscription (3 pages).
- Le règlement de la cotisation.
- Une photo d'identité (2 si compétitifs) (mettre le prénom et le nom au dos).
- Un certificat médical de moins de 3 mois. Ce certificat doit indiquer l'absence de contre-indication à la pratique de la gymnastique artistique (pour les enfants nés après 2011) et avec la précision de la notion de compétition pour ceux nés en 2012 ou avant), ou un certificat pour la pratique de la musculation.
- Une enveloppe timbrée libellée au nom de l'enfant **si vous ne possédez pas d'adresse email**.
- Une boîte de mouchoirs.

Le dossier d'inscription ainsi que tous les documents sont à remettre en une seule fois.  
Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

### Autorisation parentale

Je soussigné M./Mme....., agissant en tant que représentant légal de l'enfant mineur ....., autorise l'Union Sportive Ronquoise de Gymnastique à contacter les services de secours adaptés en cas d'accident lors d'un entraînement, en compétition ou autre événement organisé par le club, à la salle de gym de Roncq ou tout autre complexe sportif.

Signature(s) du (des) parent(s)\*  
Précédée(s) de la mention "lu et approuvé"

\* Signature(s) du (des) responsable(s) légaux de l'enfant mineur

Dans le cadre des entraînements, des compétitions ou autres événements, vous ou votre enfant pouvez être photographié ou filmé. Ses supports pourront être utilisés en interne ou en externe. En cas de désaccord, merci de nous contacter.



Salle Henry BOERIO  
Rue Maurice Thorez  
59223 RONCQ

Email : usrgym@roncq.asso.fr





# Union Sportive Ronquoise de Gymnastique

www.usroncqgym.fr

Ville de Roncq



## Bulletin n° 2 FFG - Saison 2018 - 2019

### 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 IARD 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 Allianz Garantie Accidents de la Vie (GAV)  
Indemnité journalière       pour un montant de \_\_\_\_\_ € de cotisation  
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)

Bulletin n° 2 à conserver par le Club.

Je reconnais avoir eu connaissance de la notice d'information d'assurance de la Fédération Française de Gymnastique (ALLIANZ).

Signature de l'adhérent ou du représentant légal.



Salle Henry BOERIO  
Rue Maurice Thorez  
59223 RONCQ

Email : usrgym@roncq.asso.fr

