

CODE CLIENT :	N° FACTURE :	DATE FACTURE :	Facture envoyée le :
T-SHIRT <input type="checkbox"/> Remis      Taille :	Certificat / questionnaire médical <input type="checkbox"/> Fourni	Licence <input type="checkbox"/> OK	



## BULLETIN D'INSCRIPTION 2025-2026

## SECTEUR DÉCOUVERTE COMPÉTITION

NOM ET PRÉNOM DE L'ADHÉRENT : .....

Représentant légal 1 : ..... Représentant légal 2 : .....

Inscrit la saison précédente ?  OUI  NON

Découverte Compét. GR	<input type="checkbox"/> Mardi et Mercredi	17h15 – 19h15 10h30 – 12h30	Gymnase Bissy La Palestre	Découv. Compét. Aérobic	<input type="checkbox"/> Mardi	18h15 – 20h15	Les Landiers
	<input type="checkbox"/> Jeudi	17h15 – 19h15 10h30 – 12h30	Gymnase Bissy Gymnase Bissy		<input type="checkbox"/> Mercredi	13h00 – 15h00	Les Landiers
	<input type="checkbox"/> Samedi				<input type="checkbox"/> Jeudi	18h15 – 20h15 17h15 – 19h15	La Palestre La Palestre

Frais d'inscription annuels (comprennent l'adhésion à l'association 20 € + licence FFGym 60 € + la cotisation)	305 €
<input type="checkbox"/> Seconde activité (la moins chère des deux)	Cocher dans le tableau ci-dessus le cours sélectionné + 100 €

<input type="checkbox"/> Adhérents même famille (réduction à compter du second adhérent / réduction non valable pour deux adhérents de la même famille en sections adultes)	Indiquer le nom des autres adhérents de la famille : <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	- 20 €
<input type="checkbox"/> Coupons Sport Chambéry (enfants 3-15 ans domiciliés à Chambéry)	Joindre le justificatif du Quotient Familial (QF ≤ 642) (dernier délai : 31/12/2025) Joindre un chèque de caution de 40 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 40 €
<input type="checkbox"/> Pass' Région (lycéens)	Joindre la copie carte Pass' Région 2025-26 + noter ci-dessous code secret (4 chiffres) ..... Joindre un chèque de caution de 30 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 30 €
<input type="checkbox"/> Pass Sport (enfants 14 à 17 ans bénéficiaires ARS)	Noter ci-dessous le code du Pass Sport: ..... Joindre un chèque de caution de 50 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 70 €
<input type="checkbox"/> Pass' Sport Culture Porte-de-Savoie (enfants 3 à 17 ans domiciliés sur commune)	Joindre le coupon complété et signé (coupon à télécharger sur site ville Porte de Savoie) Joindre un chèque de caution de 40 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 40 €
<input type="checkbox"/> Carte OKAY Savoie (collégiens)	Joindre la copie carte Okay 2025-26 + noter ci-dessous le code pin (5 chiffres) ..... Joindre un chèque de caution du montant souhaité (avec nom adhérent au dos du chèque)	- €
<b>MONTANT TOTAL A RÉGLER (total inscription – total des réductions)</b>		= €

RÈGLEMENT EFFECTUÉ								
<input type="checkbox"/> Carte bancaire montant : ..... €	<input type="checkbox"/> Chèques bancaires - MONTANT TOTAL : ..... € - DATE : ..... / ..... / ..... NOMBRE : .....							
DETAIL : Fractionnement : montant dû ≤ 500 € : maximum 5 chèques ; montant dû ≥ 500 € : maximum 10 chèques								
<input type="checkbox"/> Chèques vacances montant : ..... €	CHQ	Montants	Echéance	Remise en banque	CHQ	Montants	Echéance	Remise en banque
	n°1				n°6			
	n°2				n°7			
	n°3				n°8			
	n°4				n°9			
	n°5				n°10			
<input type="checkbox"/> Autre montant : ..... €	Etablir tous les chèques lors de l'inscription et les dater du jour de l'inscription Indiquer au dos le nom de l'adhérent + le(s) mois d'encaissement Encaissements : entre le 25 et 31 de chaque mois, entre octobre 2025 et juillet 2026.							
FACTURE								
Souhaitez-vous une facture récapitulant les frais d'inscription ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON								
SI OUI : LA FACTURE ACQUITTÉE NE POURRA ÊTRE DÉLIVRÉE QU'APRÈS RÈGLEMENT COMPLET DE L'INTÉGRALITÉ DES FRAIS D'INSCRIPTION.								
SI DEMANDE URGENTE pour les remboursements par les comités d'entreprise - DATE DE RÉCEPTION souhaitée : .....								
Sinon la facture vous sera transmise une fois le paiement complet des frais d'inscriptions effectué, et dans les meilleurs délais. Envoi par mail.								
En cas de paiement échelonné, la facture acquittée sera remise à l'issue du dernier versement, sous réserve du bon encaissement de l'ensemble des paiements.								

## CERTIFICAT / QUESTIONNAIRE MEDICAL

Questionnaire de santé\* de la FFGym à remplir au préalable :

- Si réponse NON à toutes les questions : attestation\* pour les mineurs à fournir
- Si réponse OUI à 1 ou plusieurs questions : certificat médical obligatoire, à fournir

(\* : documents disponibles sur [www.aebgym.fr](http://www.aebgym.fr))

## AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Je soussigné(e) ..... en tant que responsable légal de .....

autorise       refuse

que l'AEB Gym Chambéry, la FFGYM et ses structures déconcentrées prennent des photographies / vidéos de mon enfant dans le cadre des activités organisées par l'association, la FFGym ou ses structures déconcentrées ;

que ces photographies / vidéos soient utilisées et diffusées sur les supports de communication suivants : site internet du club, réseaux sociaux (Facebook, Instagram), flyers et tout support de communication connu ou inconnu à ce jour, sans contrepartie, d'aucune sorte sur tout le territoire national et dans le monde entier pour une durée d'une saison sportive à compter de la signature de la présente autorisation.

Signature du représentant légal

## AUTORISATIONS PARENTALES DIVERSES

Je soussigné(e) ..... en tant que responsable légal de .....

**1/ Adhésion du mineur à l'association :**       autorise mon enfant à adhérer à l'AEB Gym Chambéry

**2/ Soins médicaux :**       autorise       refuse

qu'en cas de maladie ou d'accident qui surviendrait à mon enfant et dans le cas où il me serait impossible d'être présent(e) en temps utile, l'AEB Gym Chambéry à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires, à savoir faire appel aux secours, faire admettre mon enfant dans un hôpital ou clinique et autoriser le médecin ou chirurgien à pratiquer toute intervention jugée indispensable, même sous anesthésie.

NB : en cas d'accident ou maladie, l'AEB Gym Chambéry s'engage à prévenir dans les plus brefs délais les personnes listées sur la fiche de renseignements. N'oubliez pas de nous indiquer tout changement de coordonnées en cours de saison.

**3/ Sorties des gymnases non accompagnées :**       autorise       refuse

que mon enfant quitte seul(e) les lieux d'entraînement et les lieux de manifestations.

NB : le club est responsable des adhérents mineurs uniquement pendant les heures de cours et de manifestations et dans les lieux prévus à cet effet. En cas d'autorisation de sortie validée, le club décline toute responsabilité en cas de problèmes qui surviendraient en dehors des lieux et des horaires définis.

**4/ Transports :**       autorise       refuse

que mon enfant effectue des trajets liés à son activité sportive au sein du club (entraînements, manifestations, rencontre sportives, ...) dans tout véhicule qu'il soit conduit par une personne opérant à titre bénévole ou à titre de transport professionnel.

NB : La responsabilité du club n'est engagée qu'à partir du moment où le représentant légal a confié le mineur à la personne désignée par le club et aux lieux de rendez-vous fixés préalablement au transport.

Signature du représentant légal

Je soussigné(e) ..... en tant que représentant légal de l'adhérent, atteste :

l'exactitude des informations fournies dans ce bulletin et dans la fiche de renseignements ;

m'engager à prendre connaissance du Règlement Intérieur de l'association et à le respecter.

A Chambéry, fait le .....

Signature du représentant légal

