

CODE CLIENT :	N° FACTURE :	DATE FACTURE :	Facture envoyée le : Validation ☐
T-SHIRT ☐ Remis Taille :	Certificat / questionnaire médical ☐ Fourni	Emargement ☐	Contact ☐
			Licence ☐ OK

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026-2027



SECTEUR BABY GYM

NOM ET PRÉNOM DE L'ADHÉRENT :

Représentant légal 1 : Représentant légal 2 :

Inscrit la saison précédente ? ☐ OUI ☐ NON

Baby Gym 15-24 mois	☐ Lundi	10h30 - 11h15	La Palestre
	☐ Mercredi	09h30 - 10h15	Les Landiers
	☐ Vendredi	09h15 - 10h00	Les Landiers
	☐ Samedi	09h30 - 10h15	Les Landiers
	☐ Samedi	10h20 - 11h05	Gymnase Bissy
Matinée Baby	☐ Vendredi	09h15 - 11h30	Les Landiers
Baby Gym	☐ Mercredi	09h30 - 10h15	La Palestre
	☐ Mercredi	10h20 - 11h05	Les Landiers
	☐ Mercredi	17h15 - 18h00	Ecole de Francin
	☐ Samedi	10h20 - 11h05	Les Landiers
	☐ Samedi	11h10 - 11h55	Les Landiers

Baby Danse GR	☐ Mardi	17h15 - 18h00	Gymnase Bissy
	☐ Mercredi	11h15 - 12h00	Les Landiers
	☐ Mercredi	11h15 - 12h00	La Palestre
	☐ Mercredi	16h45 - 17h30	Francin Ecole
	☐ Samedi	09h30 - 10h15	Gymnase Bissy
Baby Gym and Jump	☐ Mardi	17h15 - 18h00	La Palestre
	☐ Mercredi	09h30 - 10h15	La Palestre
	☐ Mercredi	10h20 - 11h05	La Palestre
	☐ Jeudi	17h15 - 18h00	La Palestre
	☐ Samedi	09h30 - 10h15	Gymnase Bissy
	☐ Samedi	09h30 - 10h15	La Palestre

☐ Baby gym, Baby Gym and Jump, Baby Danse GR : frais d'inscription annuels (comprennent l'adhésion à l'association 20 € + la licence FFGym 60 €)	= 250 €
☐ Matinée Baby : frais d'inscription annuels (comprennent l'adhésion à l'association 20 € + la licence FFGym 60 €)	= 400 €
☐ Seconde activité (la moins chère des deux)	Cocher dans le tableau ci-dessus le cours sélectionné + 120 €

☐ Adhérents même famille (réduction à compter du second adhérent / non valable pour 2 adhérents de la même famille inscrits en sections fitness adultes)	Indiquer le nom des autres adhérents de la famille : ☐ ☐ ☐	- 20 €
☐ ANCV ville de Chambéry (enfants 3-15 ans domiciliés à Chambéry)	Joindre le justificatif du Quotient Familial (QF ≤ 642) (dernier délai : 31/12/2026) JOINDRE UN CHEQUE DE CAUTION de 40 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 40 €
☐ Pass' Sport Culture Porte-de-Savoie (enfants 3 à 17 ans domiciliés s/commune)	Joindre le coupon <u>complété et signé</u> (coupon à télécharger sur site ville Porte de Savoie) JOINDRE UN CHEQUE DE CAUTION de 40 € (avec nom adhérent au dos du chèque)	- 40 €
MONTANT TOTAL À RÉGLER (total des frais d'inscription – total des réductions)		= €

RÈGLEMENT EFFECTUÉ																	
☐ PRÉLÈVEMENTS SEPA - RÈGLEMENTS ÉCHELONNÉS Fractionnement : ☐ montant total dû ≤ 500 € : 3 échéances maxi ☐ montant total dû ≥ 500 € : 5 échéances maxi NOMBRE D'ÉCHEANCES : - montant TOTAL : €			☐ CHÈQUE BANCAIRE - DATE d'émission : / / montant : € ÉCHEANCE (MOIS D'ENCAISSEMENT) : Indiquer au dos du chèque : les NOM et PRÉNOM de l'adhérent + le MOIS d'encaissement souhaité (à partir d'octobre 2026) ENCAISSEMENT (remise en banque) : entre le 25 et 31 du mois														
<table border="1"> <tr> <th>Montants</th> <th>€</th> <th>€</th> <th>€</th> <th>€</th> <th>€</th> </tr> <tr> <td>Echéances</td> <td>05/...../.....</td> <td>05/...../.....</td> <td>05/...../.....</td> <td>05/...../.....</td> <td>05/...../.....</td> </tr> </table> Mandat SEPA à compléter et signer le jour de l'inscription (joindre un RIB/IBAN + pièce d'identité)			Montants	€	€	€	€	€	Echéances	05/...../.....	05/...../.....	05/...../.....	05/...../.....	05/...../.....	☐ CHÈQUES VACANCES Connect ANCV (titres DÉMATÉRIALISÉS) montant : € Date d'encaissement : / /		
Montants	€	€	€	€	€												
Echéances	05/...../.....	05/...../.....	05/...../.....	05/...../.....	05/...../.....												
☐ CARTE BANCAIRE - montant : € Date : / /			☐ ESPÈCES - montant : € Date : / /		☐ AUTRE montant : €												

FACTURE : Souhaitez-vous une facture récapitulant les frais d'inscription ? (ENVOI PAR MAIL)

☐ NON ☐ OUI* : - POUR JUSTIFIER UNE PRISE EN CHARGE AVANT FIN 2026 - DATE DE RÉCEPTION souhaitée :
 - AUTRES CAS : ENVOI À PARTIR DE JANVIER 2027

* : FACTURE ACQUITTÉE DÉLIVRÉE APRÈS RÈGLEMENT COMPLET DE L'INTÉGRALITÉ DES FRAIS D'INSCRIPTION. SI PAIEMENT EN PLUSIEURS FOIS : facture acquittée REMISE À L'ISSUE DU DERNIER VERSEMENT, ET SOUS RÉSERVE DU BON ENCAISSEMENT DE L'ENSEMBLE DES PAIEMENTS.

CERTIFICAT / QUESTIONNAIRE MÉDICAL

Questionnaire de santé de la FFGym* à remplir au préalable et à conserver :

- Si réponse NON à toutes les questions : **ATTESTATION*** du questionnaire de santé signée, à fournir au club lors de l'inscription
- Si réponse OUI à 1 ou plusieurs questions : **CERTIFICAT MÉDICAL** obligatoire, à fournir au club (et au plus tard le 30/09/2026)

(* : disponible sur www.aebgym.fr)

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), en tant que responsable légal de de l'adhérent,

DROIT À L'IMAGE

☐ autorise ☐ refuse

- l'AEB Gym Chambéry, à prendre des photographies / vidéos de mon enfant, dans le cadre des activités sportives organisées par l'association (entraînements, compétitions, événements) ;
- que ces photographies / vidéos puissent être utilisées et diffusées, à des fins de communication et de promotion de l'association, 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 la durée d'une saison sportive à compter de la signature de la présente autorisation.

Je peux retirer mon consentement à tout moment, par demande écrite (mail ou courrier). Ce retrait mettra fin aux nouvelles utilisations de l'image de mon enfant, sans effet sur les supports déjà diffusés.

SOINS MÉDICAUX

☐ autorise ☐ refuse

l'AEB Gym Chambéry à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires, 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, 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.

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.

- ☐ Atteste l'exactitude des informations fournies dans ce bulletin d'inscription et dans la fiche de renseignements ;
- ☐ M'engage à prendre connaissance du Règlement Intérieur de l'association et à le respecter ;
- ☐ M'engage à régler la totalité de la cotisation selon les modalités choisies ; et en cas de paiement fractionné, autorise l'association à procéder aux prélèvements SEPA, conformément à l'échéancier convenu sur ce bulletin d'inscription.

À Chambéry, fait le

Signature du représentant légal

