

Conditions générales d'inscription

Le ou la gymnaste (ou son représentant légal pour les mineurs) est informé(e) par la présente que chaque gymnaste bénéficie d'une assurance complémentaire accident obligatoire auprès de la Caisse d'Assurance de Sport (CAS).

Toutefois, en cas d'accident, l'assurance privée interviendra en premier, mais la CAS doit être avisée aussitôt par l'intermédiaire de la caissière.

- ✓ L'inscription se renouvelle tacitement chaque année, c'est pourquoi **une lettre de démission** doit être envoyée à la société, avant le 31 décembre, si un ou une gymnaste désire quitter cette dernière.
- ✓ La présence aux entraînements est obligatoire. En cas d'empêchement, le ou la gymnaste est prié(e) d'avertir le ou la responsable du groupe concerné.
- ✓ Nous comptons sur la participation des membres et des parents pour les diverses manifestations organisées par notre société. D'avance nous vous remercions pour votre engagement.

Il est perçu une finance d'inscription unique de

CHF **50.—**

La cotisation annuelle se compose d'une partie dépendant grandement du nombre d'heures hebdomadaire, selon tabelle ci-après.

Lorsque plusieurs enfants d'une même famille participent à des cours des réductions s'appliquent, soit :

➤ Réduction pour famille	2 ^{ème} enfant	CHF 25.—
<i>Même lieu de résidence</i>	3 ^{ème} enfant	CHF 50.—
	4 ^{ème} enfant	CHF 70.—

Groupe		Cotisation CHF	
		<i>Dès le 1.1.23</i>	
Parents-Enfants		180	
Kid-Gym		190	
Jeunesse 1		170	
Jeunesse 2 et 3		185	
Agrès loisirs		200	
Agrès compétition		250	(1)
Artistiques filles et garçons	PP	700	(1 et 2)
	P1	980	(1 et 3)
	P2 et ss	1'200	(1 et 3)
	SE	1'500	(1 et 3)
Fitness Dames		200	
Groupe Mixte		250	
Libre		190	
Polysportif (homme)		200	

1. Participation aux frais des compétitions déjà inclus 2. Frais ACNGA (CHF 100)
3. Frais de licences FSG (CHF 165) et ACNGA (CHF 200)



Bulletin d'inscription : à retourner au (à la) responsable du groupe

*à remplir par le responsable du groupe

Groupe* Date de la première leçon*

Prénom Nom F G

Date de naissance No AVS

Nom et prénom du père, de la mère ou du représentant légal (pour les mineurs):

.....

Adresse :

NP et domicile

N° de mobile de la mère N° de mobile du père

N° de tél. privé N° de tél prof

e-mail :

Les conditions ont été lues et approuvées le :

Signature :

Pour les mineurs : signature du père, de la mère ou du représentant légal :