

**LOISIRS/Prépa/EVEIL**

**ASBL HEMEROCALLIS**

Tél : 065/31.53.45 -

GSM : 0496/28.79.74 – 0495/32.55.54

Email : gym.hemerocallis@gmail.com Web : [www.gymhemerocallis.be](http://www.gymhemerocallis.be)
Assurance accidents corporels:
Arena police 1.119.946 -

NE 0479.349.947

Enregistrement fait le

……/……./…….

*Club affilié à la Fédération francophone de Gymnastique et de fitness*

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

Saison : 2024 / 2025 (À remplir en MAJUSCULES)

**Adhérent**

Nom : ……………………………………………………… Prénom : ……………………………………………………

Sexe : □ F □ M Nationalité : …………………………………… Date de naissance : ……… / ……… / ……..

Adresse : ………………………………………………..……. CP …………. Ville ………………………………………..

Mail (Majuscules) : …...…………………………………………………………………………………………………………

**Parent 2**

Nom : ………………………………Prénom : ……………………

Adresse : ……………………………………………………………

CP …………….. Ville ………………………………………………

GSM : ………………………………………

Mail (Majuscules) : ………………………………………………….

**Parent 1/ Responsable**

Nom : ………………………………Prénom : ……………………

Adresse : ……………………………………………………………

CP …………….. Ville ………………………………………………

GSM : ………………………………………

Mail (Majuscules) : ………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi |
| Loisirs/Gym Eval **GAF** 6-7 ans (1) (2018 à 2017) |   |   | 13h30-16h00 |   | 16h30-19h00  |  9h30-12h00 |
| Loisirs/Prépa **GAF** 8-10 ans (2016 à 2014) |   |   | 13h30-16h00 |   | 16h30-19h00   |  9h30-12h00 |
| Loisirs/Prépa **GAF** 11 ans et + (2013-2012-2011-…) |   |   | 16h15-18h45 |   | 19h00-21h30 |  9h30-12h00 |
| Loisirs **GAM** 6/10 ans (2018 à 2014) |   |   |  13h30-16h00 |  | 16h30-19h00    |  9h30-12h00 |
| Loisirs **GAM 11** ans et + (2013-2012-2011-…) |   |   | 16h15-18h45 |   | 19h00-21h30   |  9h30-12h00 |
| Eveil 3-4 ans (1ère & 2ème maternelle) |  |  | 15h15-16h45 (1) |  |  | 10h30-12h00 \* |
| Eveil 4-5 ans (2ème & 3ème maternelle) |  |  | 13h30- 15h00 (1) |  |  | 9h00-10h30 \* |

**Inscription pour la/les séance(s) entourées ci-dessous :**

**Je participe à ⭘ 1X/semaine ⭘ 2X/semaine ⭘ 3X/semaine**

Hall 1 & Hall 3 (1) des Ursulines – 1 Rue Valenciennoise – 7000 Mons

\* Salle de gymnastique, école communale d’Hyon

(1) Hall 1 des Ursulines – 1 Rue Valenciennoise 7000 MONS

**Engagements et autorisations diverses :**

**En cas de blessure,** Le club administre à mon enfant les premiers soins d’urgence et/ou le transfert à l’hôpital si nécessaire **□ oui □ non**

**Personne à prévenir en cas d’accident** (si différent des adultes responsables) :

NOM – Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Observations particulières concernant l’adhérent *(ex : blessures, allergies…)* :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**En cas de vol** dans les vestiaires, la responsabilité d’Hémérocallis n'est pas engagée.

**Autorisation de sortie**

L’adhérent(e) est-il(elle) autorisé(e) à partir seul(e) à l’issue de l’entraînement (pour les + de 12 ans) ? En cas de dispositions particulières veuillez informer le Club, par écrit **□ oui □ non**

**Autorisation de photographie & des données personnelles**

Le club Hémérocallis/la fédération est-il autorisé à prendre des photos et vidéos contenant l’adhérent lors des séances ou des compétitions et de s’en servir comme support de communication sur le site du club, de la fédération, de leurs revues éventuelles ou sur tout autre support électronique, papier ou audiovisuel ? Les parents informent l’enfant de leur décision.  **□ oui □ non**

Le club utilise mes coordonnées reprises sur ce formulaire d’inscription aux fins d’information et de communication entre moi et le club

NB : ces coordonnées ne seront fournies à aucune firme ou organisme, sauf à la Fédération francophone de Gymnastique et la compagnie d’assurances ARENA **□ oui □ non**

**Toute inscription est définitive** entraine un engagement financier d’un montant de …………€. Le montant comprend : l’assurance licence, les cours de la saison 2024 - 2025.

Un acompte de 100 € est versé dans un délai de 15 jours après la remise et signature du document d’inscription. Ce montant ne pourra être remboursé.

Le solde de la cotisation d’un montant de ……..…….. € devra être versé sur le compte **BE14 0689 4813 2183 de l’ASBL** HEMEROCALLIS, avenue des Frondaisons 38 – 7020 Nimy, pour le 19 octobre.

Je soussigné(e) : ……………………………………………………………… , responsable légal de l’adhérent, reconnais avoir pris connaissance de toutes les modalités d’inscription, de fonctionnement et de l’extrait du règlement intérieur (disponible sur le site du club : ou en version papier sur demande) et m'engage à respecter celui-ci, tout comme les divers engagements et autorisations.

 *Mons, le………………………………….*

 *Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")*