# STAD TAD

### FICHE D'INSCRIPTION – SAISON 2024/2025 SECTION GYMNASTIQUE

CATEGORIE:		Montant de la cotisation : €
Informations obligatoire	es concernant le	<u>e licencié</u> :
NOM		
Prénom		
Adresse		
Date de naissance		
Informations obligatoires po	our les mineurs :	Contact en cas d'urgence ☐ PERE ☐ MERE
NOM Prénom du PERE :		NOM Prénom de la MERE :
Profession :		Profession:
Téléphone Père :	••••••	Téléphone Mère :
A duegge mail (-hitt-i		.1
Adresse mail (obligatoire)		
Parent 1		
Parent 2		
Information sur la protection	des données ners	sonnelles (RGPD)
La JA Dax s'engage à :	raes aomices pers	John Ches (Not 2)
• •	t nour la ou les seule	le(s) finalité(s) qui fait/font l'objet de la licence que vous
avez prise.	e pour la ou les seun	e(s) mance(s) qui rany rone rossee de la nechee que vous
•	onnées à caractère n	personnel traitées dans le cadre de votre licence.
		x à traiter les données à caractère personnel s'engagent à
respecter la confidentialité.	Atorisees de la sa Daa	x a traiter les doffilees à caractère personners engageme
	uranáan n°2016/670	9/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès
_		'un droit d'opposition, d'un droit à l'effacement, d'un droit
		ue vous pouvez exercer en vous adressant, par courrier, à
l'association dont l'adresse est s		
		vous opposer au traitement des données vous concernant
	-	ition, ligue, district, etc.) susceptibles d'intervenir dans le
cadre de votre licence.	organismes (rederar	tion, ligue, district, etc.) susceptibles a litterverill dans le
	ràglamant prácitá v	ros informations personnelles seront conservées pendant
		·
•		us mettons en place tous les moyens aptes à assurer la
		onnelles, de manière à empêcher leur endommagement
		nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donne
accès à des tiers vos données sa		contactant l'adresse suivant : jad.dax@orange.fr
ces di oits pour ont etre exerces	s a tout moment en c	contactant i adresse sulvant . Jad.dax@orange.n
_		Arc de Dax à amener mon enfant ou moi-
ne dans le <u>centre de soins</u> le plu d'hospitalisation ou de rapatrien		oratiquer les interventions d'urgence en ☐ Je refuse
		iture ou en bus avec un dirigeant du club 🔲 J'accepte
in parent.		☐ Je refuse
orise la <b>diffusion sur Internet</b> d'i	nformations concern	nant mon enfant ou moi-même (photos,
sements).		☐ Je refuse
•		

Information sur l'assurance pour la pra	tique de la Gymnastique				
Je Reconnais avoir eu connaissance des conditions	d'assurance de la Fédération				
Je Souhaite souscrire à une assurance complément comprise dans la licence.	aire en plus de celle de base		Midi à 4.00€		
			Maxi à 6.00		
Dans ce cas, j'en règle le montant en même temps Les deux options ouvrent droit à des indemnités jo		J <b>e r</b> efu	use Je refuse		
Demandez les garanties assurances si vous le souha	aitez.				
PIECES A FOURNIR À	L'INSCRIPTION				
□ Remplir la fiche d'inscription ci-dessous					
•	☐ Pas de Certificat Médical ni Questionnaire de Santé pour les moins de 6ans ☐ Entre 6 et 18 ans. Questionnaire de Santé « Mineur » de non-contre-indication à la pratique de la gymnastique, y compris en compétition				
☐ Certificat Médical obligatoire pour les 18 au	*				
□ Pass-Sport IMPRIME (obligatoire) pour le			1 \		
☐ Joindre 1 photo d'identité (obligatoire pour ☐ Règlement de la cotisation – Montant		nom at	1 dos)		
☐ Caution de 50 € pour le Pass Sport (Rendu cas contraire)		t encais	ssé dans le		
Fait à	SIGNATURE				
Le					

### **CADRE RESERVE AU SECRETARIAT**

Montant	Numéro	Nom	Banque
Chèque 1:			
Chèque 2:			
Chèque 3:			
Espèces :	Pass-Sport :		
ANCV :	Coupons Sport :		

#### **HORAIRES ET TARIFS**

P'tits bouts	Eveil	Prim Gym	Gym Féminine et Masculine	Gym Compétition 3 cours et plus*
1 enfant 105€	1 enfant 127€	1 enfant 137€	1 enfant 152€	1 enfant 180€

Ces tarifs comprennent une licence assurance FSCF pour un montant de 18.90€ pour la petite enfance et 25.80€ pour les autres catégories.

\*GYMNASTIQUE COMPETITION: Horaires selon planning communiqué par les cadres

Gymnastes arrivant d'autres clubs : nous contacter

Réduction de 20% par inscription pour le 2ème enfant et les suivants (sur la/les moins chère(s)). Le paiement fractionné est possible jusqu'au <u>31 décembre 2024</u>.

Merci d'établir les deux ou trois chèques lors de l'inscription, le premier sera de 60 € minimum.

Pour les enfants entrant en classe de 6<sup>ème</sup>, pensez à demander votre chèque sport de 50€ auprès du Conseil Départemental.

NB : Les enfants sont sous notre responsabilité jusqu'à la fin de leur cours <u>uniquement.</u>
Nous demandons aux parents de les récupérer à la fin de leur séance, même s'il y a des cours après.

#### PETITE ENFANCE

P'TITS BOUTS - nés en 2022 (Accompagnés d'u	un parent)	Mercredi	9h30 / 10h15
EVEIL - nés en 2020 et 2021 (1 cours par semaine)	Groupe 1 Groupe 2	Lundi Samedi	17h00 / 17h45 10h30 / 11h15
PRIM'GYM - nés en 2019		Jeudi Samedi	17h00 / 17h45 09h30 / 10h15

#### **GYMNASTIQUE FEMININE**

POUSSINES DEBUTANTES - nées de 2015 à 2018	Mercredi et Samedi*	13h00 / 14h30*
POUSSINE 2ème ANNEE ET+ - nées de 2015 à 2018	Mercredi et samedi*	14h45 / 16h15*
JEUNESSES / AINEES - nées en 2014 et avant	Mercredi	16h30 / 18h00

#### **GYMNASTIQUE MASCULINE**

POUSSINS - nés de 2016 à 2018	Mercredi Samedi	16h30 / 18h00 14h45 / 16H15*
<u>PUPILLES</u> - nés de 2010 à 2015	Mercredi	14h45 / 16h15
ADULTES - nés en 2009 et avant	Mardi Vendredi	18h00 / 20h00 18h00 / 20h00

<sup>\*</sup>Ces cours sont susceptibles d'être annulés parfois, lorsque l'encadrement se déplace sur une compétition Nationale.

Les cours sont assurés par des entraîneurs diplômés salariés ou bénévoles



# Jeanne d'Arc de Dax

# GYMNASTIQUE







Petite enfance

Gym féminine

Gym masculine

## **SAISON 2024 - 2025**

Reprise des cours le mercredi 4 septembre 2024

## Demandez notre brochure gym entretien corporel



5 rue des Cyclamens - 40100 DAX - 06.47.77.44.25 Mail: jadax.gym@orange.fr



WWW.JADAX.FR





iadgymnastique



@jad jadgymnastique