

Refus image

GROUPE

TRICOLERE SPORTIVE DE MASSY  
 Espace Atlantis Sport – 24 rue Victor Basch / 91300 Massy  
 Tél : 06 52 95 22 45  
[www.tsmassy.fr](http://www.tsmassy.fr) / [tsmassy.inscription@yahoo.fr](mailto:tsmassy.inscription@yahoo.fr) / [www.facebook.com/ts.massy](http://www.facebook.com/ts.massy)

## INSCRIPTIONS 2021 - 2022

### Pièces obligatoires à l'inscription :

- Fiche d'inscription signée
- Cotisation complète : chèques (4 max, PAS DE CENTIMES, tous encaissés au plus tard fin décembre), coupons sport, ANCV, espèces

### Pour les mineurs :

- Attestation questionnaire de santé signée par le représentant légal ou certificat médical obligatoire pour les groupes Avenir et AER301, avec la mention « autorisé à pratiquer en compétition ».

### Pour les majeurs :

- Copie du certificat médical datant de moins de 3 ans et/ou attestation questionnaire de santé signée.

Si vous étiez licencié dans un autre club (FFG ou autre fédération), merci de renseigner votre n° de licence :

\_\_\_\_\_

### A noter :

- L'adhésion ne sera effective qu'après fourniture du dossier et du règlement complet de la cotisation annuelle, et **après validation par le bureau de la TSM.**
- Les jours et horaires des séances peuvent être amenés à changer en fonction du nombre d'inscrits, ou en cours d'année en cas d'indisponibilité d'entraîneurs. S'il y a moins de 8 inscrits, la TSM se réserve le droit de supprimer les cours et de proposer des alternatives aux adhérents.
- Les cours suivent le calendrier scolaire : aucun cours pendant les vacances scolaires **SAUF le premier WE des vacances.**

### Renseignements administratifs :

Nom & Prénom de l'adhérent (en lettres capitales) \_\_\_\_\_

Si membre de la TSM l'année dernière, merci de cocher la case

Nom des parents (si différent) \_\_\_\_\_

Sexe             M             F            Date de naissance    |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal    |\_|\_|\_|\_|\_|            Ville            \_\_\_\_\_

Ecole .....

Téléphone fixe \_\_\_\_\_ et Téléphone adhérent \_\_\_\_\_

Téléphone portable père \_\_\_\_\_ et Téléphone portable mère \_\_\_\_\_

Email (en lettres capitales): \_\_\_\_\_

## L'adhésion

Merci d'indiquer le code du groupe demandé, présent sur la fiche d'information.

Activités	Groupe demandé	Tarifs Massicois	Tarifs Non Massicois
Gym Tout Petit		205 €	225 €
Baby Gym		225 €	245 €
Eveil gymnique		225 €	245 €
Gym aux agrès GAF		<input type="checkbox"/> Loisirs 235 € <input type="checkbox"/> Evolution 280 € <input type="checkbox"/> Compétition 330 € <input type="checkbox"/> Avenir 385 €	<input type="checkbox"/> Loisirs 255 € <input type="checkbox"/> Evolution 300 € <input type="checkbox"/> Compétition 350 € <input type="checkbox"/> Avenir 405 €
Gym aux agrès GAM		<input type="checkbox"/> Loisirs 235 € <input type="checkbox"/> Evolution 280 € <input type="checkbox"/> Compétition 330 € <input type="checkbox"/> Avenir 385 €	<input type="checkbox"/> Loisirs 255 € <input type="checkbox"/> Evolution 300 € <input type="checkbox"/> Compétition 350 € <input type="checkbox"/> Avenir 405 €
Gym aux agrès ADULTE		<input type="checkbox"/> Evolution 280 €	<input type="checkbox"/> Evolution 300 €
Gymnastique Aérobie		<input type="checkbox"/> Loisirs 235 € <input type="checkbox"/> Evolution 280 € <input type="checkbox"/> Compétition 330 € <input type="checkbox"/> Avenir 385 €	<input type="checkbox"/> Loisirs 255 € <input type="checkbox"/> Evolution 300 € <input type="checkbox"/> Compétition 350 € <input type="checkbox"/> Avenir 405 €
Tumbling		<input type="checkbox"/> Evolution 280 €	<input type="checkbox"/> Evolution 300 €
Team Gym		<input type="checkbox"/> Evolution 280 €	<input type="checkbox"/> Evolution 300 €
Fitness		<input type="checkbox"/> Midi 150 € <input type="checkbox"/> Soir 200 € <input type="checkbox"/> Midi + Soir 260 €	<input type="checkbox"/> Midi 170 € <input type="checkbox"/> Soir 220 € <input type="checkbox"/> Midi + Soir 280 €
Sénior		175 €	195 €

## La cotisation

**La cotisation doit être réglée dans sa totalité à l'inscription.**

En cas de paiement échelonné : 4 chèques maximum **sans virgule**, tous donnés à l'inscription, qui seront encaissés au rythme d'un par mois et au plus tard fin décembre. **1<sup>er</sup> chèque d'un montant minimum de 100 €**. Paiements échelonnés en espèces non acceptés.

**Aucun remboursement de cotisation n'aura lieu sauf pour raison médicale ou déménagement dûment justifié.**

**Aucun remboursement de cotisation ne sera possible pour les règlements réalisés par chèques vacances.**

Avez-vous un membre de votre famille (parents /enfants) inscrit dans le club ?  Oui  Non

Si oui, vous bénéficiez de 20 € de réduction à partir de la seconde cotisation.

Merci de préciser les noms, prénom de ce(s) membre(s).

Pour une inscription d'un même adhérent à deux disciplines, merci de consulter le bureau de la TSM.

**Paiement :** Montant total : \_\_\_\_\_ €

**Chèques : 4 chèques maximum ; dernier chèque encaissé au plus tard en décembre 2021.**

Chèques A l'ordre de la TSM. [Nom et prénom de l'adhérent au dos de chaque chèque](#)

1<sup>er</sup> chèque minimum 100 €

Pas de chèque avec des virgules

Chèque n°1	Banque _____	n° _____	Montant _____ (100 € minimum)
Chèque n°2	Banque _____	n° _____	Montant _____
Chèque n°3	Banque _____	n° _____	Montant _____
Chèque n°4	Banque _____	n° _____	Montant _____

**Chèques Vacances / Coupon Sport** [Nom et prénom de l'adhérent sur chaque support.](#)

Montant \_\_\_\_\_ Quantité \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Montant \_\_\_\_\_ Quantité \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Montant \_\_\_\_\_ Quantité \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Espèces : dans une enveloppe .** [Nom et prénom de l'adhérent sur l'enveloppe](#)

Espèces \_\_\_\_\_

**Mandats cash non acceptés**

***A noter :*** Les enfants des groupes compétitifs doivent prévoir l'achat de tenues de compétitions ET la participation aux frais de déplacement éventuels lors des compétitions.

## Accord/Autorisation

Je soussigné(e) M. / Mme / Melle .....

- **Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche**
  
- **Autorise MON FILS / MA FILLE..... à recevoir les premiers soins d'urgence en cas d'accident**, lors de toutes les activités à laquelle il participe que cela soit dans le complexe Atlantis Sport, dans un autre lieu à Massy ou en déplacements dans le cadre d'entraînements, compétitions, stages ou fêtes.  
*Médecin de famille (Nom, Adresse, N° Tel) : .....*  
*Recommandations particulières (allergies, traitement en cours etc.)*  
.....
  
- **Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur** de l'Association sportive « La Tricolore Sportive de Massy » sur <http://tsmassy.fr/Reglement-interieur-TSM.pdf>  
**Pour Rappel : l'accès au gradin n'est pas autorisé pendant les cours**
  
- **Accepte que la Tricolore Sportive de Massy mémorise et utilise mes données personnelles** dans les conditions décrites dans sa politique de confidentialité (<http://www.tsmassy.fr>).
  
- **AUTORISE/ N'AUTORISE PAS que mon image ou celle de mon enfant soit utilisée** dans le cadre de la communication interne et externe de l'association.

Fait à ..... Le ...../...../.....

**Signature** (du représentant légal et/ou du pratiquant)