

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 / tsmassy@gmail.com / www.facebook.com/ts.massy / <https://www.instagram.com/tsm.gym>

INSCRIPTIONS 2023 - 2024

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, en ligne avec PAYASSO

Pour les mineurs :

- Attestation questionnaire de santé signée par le représentant légal ou certificat médical obligatoire pour les groupes Avenir, 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		210 €	230 €
Baby Gym		230 €	250 €
Eveil gymnique		230 €	250 €
Gym aux agrès GAF		<input type="checkbox"/> Loisirs 245 € <input type="checkbox"/> Evolution 295 € <input type="checkbox"/> Compétition (6h) 355 € <input type="checkbox"/> Avenir (9h) 420 €	<input type="checkbox"/> Loisirs 265 € <input type="checkbox"/> Evolution 315 € <input type="checkbox"/> Compétition (6h) 375 € <input type="checkbox"/> Avenir (9h) 440 €
Gym aux agrès GAM		<input type="checkbox"/> Loisirs 245 € <input type="checkbox"/> Evolution 295 € <input type="checkbox"/> Compétition (6h) 355 €	<input type="checkbox"/> Loisirs 265 € <input type="checkbox"/> Evolution 315 € <input type="checkbox"/> Compétition (6h) 375 €
Gym aux agrès ADULTE		<input type="checkbox"/> Evolution 295 € <input type="checkbox"/> Tarif école 245 €	<input type="checkbox"/> Evolution 315 € <input type="checkbox"/> Tarif école 265 €
Gymnastique Aérobic		<input type="checkbox"/> Loisirs 245 € <input type="checkbox"/> Evolution 295 € <input type="checkbox"/> Avenir (7h) 380 €	<input type="checkbox"/> Loisirs 265 € <input type="checkbox"/> Evolution 315 € <input type="checkbox"/> Avenir (7h) 400 €
Tumbling		<input type="checkbox"/> Evolution 295 €	<input type="checkbox"/> Evolution 315 €
Team Gym		<input type="checkbox"/> Evolution 295 €	<input type="checkbox"/> Evolution 315 €
Fitness		<input type="checkbox"/> Illimité 205 € <input type="checkbox"/> Fitness + BabyGym 355 €	<input type="checkbox"/> Illimité 225 € <input type="checkbox"/> Fitness + BabyGym 375 €
Sénior		180 €	200 €

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^{er} 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).

Etes-vous étudiant ? Oui Non

Si oui, vous bénéficiez d'une réduction sur le cours adulte (voir tableau ci-dessus).

Merci de fournir une photocopie de votre carte étudiante.

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 2023.

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

1^{er} 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 notre site : <http://www.tsmassy.fr>, rubrique Club/Documentation.
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)