



Saison 2020 – 2021

Coupon d'adhésion

Groupes MOTRICITÉ-PROMOTIONS-LIBRES

(À nous retourner complété, daté et signé)

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et y adhérer sans réserve

DEROULEMENT DES COURS :

Les cours se dérouleront dans la salle du Dojo de SUZINI

MOTRICITÉ 3-5 ans (maximum 10 enfants par séance)= 1h / par semaine

- le Mercredi de 10h à 11h (groupe motricité)

PROMOTION 1 / **PROMOTION 2** / **LIBRES** = 1h30 / par semaine
(de 5 ans révolus à 7 ans) (de 8 à 10 ans) (de 11 ans et plus) (Places limitées par cours)

- le Mercredi de 13h à 14h30 - **PROMOTION 1**
de 14h à 15h30 - **PROMOTION 2**
de 15h à 16h30 - **LIBRES**

OU

- le Samedi de 8h à 9h30h - **PROMOTION 1**
de 9h à 10h30 - **PROMOTION 2**

Aucun cours ne sera délivré les jours fériés ni pendant les vacances scolaires. Ces cours ne feront pas l'objet de récupération. En cas de fermeture exceptionnelle des installations sportives pour divers événements, les cours non dispensés ne seront pas récupérés.

Tarif par enfant : 320,00€

Immatriculation au Club : 35,00€

Tenue sportive du club (brassière ou dos nageur + short + demi-pointes) : 45,00€



Association Amazonie Guyane de Gymnastique

Vacances scolaires

Des **STAGES** de perfectionnement seront effectués pendant les vacances scolaires, en fonction de l'évolution sanitaire:

Toussaint 2020: du Samedi 24 Octobre 2020 au Lundi 09 Novembre 2020

Carnaval 2021: du Mercredi 19 Février 2021 au Lundi 01 Mars 2021

Pâques 2021: du Mercredi 01 Avril 2021 au Lundi 19 Avril 2021

Au tarif de :

50,00 € (1 semaine du lundi au vendredi de 8h00 à 11h00)

Ou

100,00 € (2 semaines du lundi au vendredi de 8h00 à 11h00)

Je joins au présent coupon les fiches suivantes complétées et signées :

- A. Le règlement intérieur
- B. La fiche d'inscription
- C. La fiche d'autorisation à images
- D. Le protocole COVID-19
- E. Coupon d'adhésion (celui-ci)

Avec : + Photocopie de l'assurance responsabilité civile et accidents corporels + Attestation complémentaire maladie
+ Un certificat médical de moins d'1 mois
+ 1 photo d'identité
+ L'intégralité de la cotisation

- F. Le formulaire de reprise d'activité AAGG

Paiement des cotisations :

En 3 FOIS :

- 1 chèque de.....€ Chq n° _____ Banque _____ Date _____
- 1 chèque de.....€ Chq n° _____ Banque _____ Date _____
- 1 chèque de.....€ Chq n° _____ Banque _____ Date _____

Ou TOTALITE DE LA COTISATION

- 1 chèque unique de€ Chq n° _____ Banque _____ Date _____

Ou

- Espèces :€ Date _____

Signature du parent :

Ou

- Virement (cf RIB) :€ Date _____

NOM, Prénom de l'enfant :

Nom, Prénom du représentant légal :

Fait à _____ le _____

Signature et faire précéder de la signature la mention manuscrite « Lu et approuvé » :