BULLETIN D'INSCRIPTION 2026-2027
GYM ENFANTINE ET SPORTIVE

SVP : Ecrire en caractères MAJUSCULES et lisiblement – **'*'** : Mentions **obligatoires** – Pour nous joindre : **gymenfantine.ml@gmail.com**

INFORMATIONS PERSONNELLES	**CADRE RÉSERVÉ USML**
* ☐ Mlle ☐ Mr * **NOM de l'enfant :** _____ * **PRÉNOM :** _____ * **DATE DE NAISSANCE :** ____/___/_____ * **ADRESSE :** _____ **CODE POSTAL :** _____ * **VILLE :** _____ **Personnes à prévenir si besoin :** 1) * **NOM et PRÉNOM 1 :** _____ * **TÉL. MOBILE 1 :** _____ * **@EMAIL 1 :** _____ 2) **NOM et PRÉNOM 2 :** _____ **TÉL. MOBILE 2 :** _____ **@EMAIL 2 :** _____	☐ Attestation sport ☐ Autorisation de transport ☐ Attestation CSE ☐ Reçu fiscal

COTISATION ANNUELLE USML GÉNÉRALE Moins de 20 ans	**DROIT d'ENTRÉE USML si 1ère inscription à l'USML**	**REDEVANCE À LA VILLE si non-résident de Maisons-Laffitte ou Mesnil-le-Roi**	**CHARGES ÉNERGÉTIQUES (pour tous)**	**Sous-total :**
34 €	**8 €**	**10 €**	**9 €**	+
Si vous avez réglé la cotisation annuelle USML Générale à une autre section USML, préciser laquelle :				

TARIFS DES COURS		**Sous-total :**
Lundi ou vendredi (rayer la mention inutile) De 17h à 18h15 (1h de cours)	**245 €**	+
Lundi ou vendredi (rayer la mention inutile) De 18h20 à 20h (1h30 de cours)	**285 €**	+

Vous pouvez **SOUTENIR NOTRE ASSOCIATION** par une **contribution libre.** Montant à renseigner ci-après : Un reçu fiscal vous sera remis sur demande, pour les montants supérieurs à 30 €. Demande de reçu fiscal : ☐ Oui	+

Attention : aucun remboursement de cotisation ne sera accordé en cours de saison sauf cas de force majeure, tels que maladie avec certificat médical ou déménagement avec justificatif.

TOTAL en € :	=

Possibilité de payer en 2 chèques, à l'ordre de l'USML GYMS : 1er chèque à partir de septembre 2026 2e chèque en février 2027	= =
Autres moyens de paiement : ☐ Espèces ☐ Chèques Vacances ANCV ☐ Coupons Sport ANCV ☐ Virement	=

Une **Attestation de réponse au QS Sport** doit nous être remise, après avoir rempli le **Questionnaire de santé (QS Sport,** à garder par vous-même). Vous devez aussi nous remettre une **Autorisation de transport vers l'hôpital** en cas d'accident. Formulaires disponibles sur le site usml.fr.	☐ Attestation Sport ☐ Autorisation de transport
Autorisation pour l'USML d'utiliser des **photos et vidéos** prises dans le cadre des activités de la section pour sa communication interne et externe (site internet, réseaux sociaux, plaquettes, etc.) :	☐ Oui ☐ Non
Demande d'**attestation** pour votre **Comité Social et Economique** (CSE) :	☐ Oui

Date : **Signature** :

En application du RGPD du 25/05/2018, l'USML s'engage à n'utiliser vos données qu'aux seules fins de gestion interne à l'association : listing, convocations aux AGO et diffusion d'infos concernant l'activité de l'USML. L'adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de ses données. Pour toutes demandes : écrire à l'USML - Secrétariat général - 6 rue Guynemer -78600 Maisons-Laffitte