



Affiliée à la FFGym

N° de licence :

53022.037. ....

# Association Gymnique Plérinaise

## Fiche de réinscription MAJEURS

Saison : 2022/ 2023

Email : agplerin22190@gmail.com

Photo papier  
de l'adhérent

A COLLER

### Coordonnées de l'ADHERENT PRATIQUANT MAJEURS

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le ..... / ..... / ..... Lieu ..... Nationalité (1) ..... Sexe : F  M

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone (s) Portable : ..... \*Email OBLIGATOIRE : .....

(1) A renseigner uniquement pour une nationalité étrangère. Obligatoire pour la demande de licence

\*Email obligatoire : élément de communication essentiel pour la FFGym (assurance) et l'AGP

## Tout dossier INCOMPLET sera refusé

**L'Adhérent est assuré pour la pratique de la Gymnastique à partir du moment où il est licencié. Or, la licence ne sera faite que si le dossier est complet et l'adhésion réglée**

### CADRE RESERVE A L'AGP

<b>Documents rendus</b>	le : ..... / ..... / 2022
<b>N° du groupe :</b>	BABY ..... GR ..... GYM + ..... GAP/GR ..... GYM Découverte ..... GAF ..... GAP/ACRO ..... GYM ADULTES ..... GAM ..... PARKOUR .....

Photo  Questionnaire santé + attestation  Certificat Médical ..... / ..... / 20 .....  Chèque de caution ..... €

<b>Nombre de séance :</b>	(1) TOTAL Adhésion (Adhésion, Licence)	(1) Ristournes accordées : (s/Adhésion + licence)	<b>MONTANT TOTAL DÙ :</b>					
.....	..... €	- ..... €	..... €					
MOYENS DE PAIEMENT =>	* Chèques	Espèces	Chèques vacances		Coupons sports		Chèques loisirs	Pass'Sport
			Valeur	Nbre	Valeur	Nbre		
Montants			10€		10€			
Montants			20€		20€			
Montants			50€		50€			
<b>TOTAL</b>								

(1) (voir le tableau des tarifs)

\* possibilité de payer en 2 ou 3 fois (voir le tableau des tarifs)

Je soussigné(e), M. ou Mme .....

## 1 - AUTORISATION – FICHE D'URGENCE

cocher la case →

### Fiche d'urgence à renseigner

## 2 - FORMULAIRE ASSURANCE souscrit par la FFG D'HOSPITALISATION

cocher la case →

La Fédération Française de Gymnastique souscrit un contrat d'assurance pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz. Soucieuse d'alléger la charge des clubs et de poursuivre sa démarche de développement durable, la Fédération a décidé de dématérialiser la notice d'information assurance (*la notice d'information assurance est sur notre site [agplerin.fr](http://agplerin.fr)*).

Le processus est le suivant :

1. Lors de son inscription ou de sa réinscription au club, **le licencié communique son adresse mail** (pour les mineurs, celui du responsable légal),
2. Le club transmet au comité régional un décompte comprenant les licences à valider,
3. Le licencié reçoit un **mail de la Fédération lui indiquant que sa licence est validée**. La notice d'information assurance est jointe à ce mail. Le licencié peut alors imprimer le bulletin correspondant aux options qu'il souhaite souscrire (option 1 ou 2 atteint corporelle, indemnités journalières, garantie accident de la vie) et l'envoyer, avec le règlement au Cabinet d'assurance Gomis-Garrigues.

**S'il ne souhaite pas souscrire de garanties optionnelles, la procédure s'arrête là. En effet, l'envoi de la notice par la Fédération remplace la procédure actuelle de la signature du bulletin n°2, remis au club et conservé par ce dernier.**

## 3 - QUESTIONNAIRE SANTE + L'ATTESTATION (à imprimer et à renseigner) ou CERTIFICAT MEDICAL

cocher la case →

Depuis la saison 2016-2017, le licencié qui demande à la FFG le renouvellement de sa licence, un questionnaire est utilisé pendant les deux saisons qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré. **(Document à renseigner)**

**2019-2020 Certificat médical donné**

2020-2021 Questionnaire de santé

2020-2021 **Certificat médical donné**

2021-2022 Questionnaire de santé

2021-2022 Questionnaire de santé

2021-2022

**Certificat médical donné**

**2022-2023 Certificat médical**

**2022-2023 Questionnaire de santé**

**2022-2023**

**Questionnaire de santé**

2023-2024 Certificat médical

2023-2024

Questionnaire de santé

2024-2025

Certificat médical

## 4 - REGLEMENT INTERIEUR

**IMPORTANT => après avoir pris connaissance des clauses cocher la case ci-dessous**

Certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et en **ACCEPTÉ LES CLAUSES**.

*Le règlement complet est disponible sur le site de l'AGP et sur le tableau d'affichage dans le couloir de l'entrée de l'association.*

## 5 - COMPETITIONS => engagement des gymnastes et tenues obligatoires

cocher la case de votre choix ci-dessous

Autorisation à participer aux compétitions.  Oui  Non

**L'absence** d'un(e) gymnaste lors d'une compétition **pénalise** non seulement son équipe mais aussi **le club qui devra régler l'engagement et une amende**.

Lors des compétitions, l'uniformité étant obligatoire, il faudra prévoir :

Le justaucorps

tenue pour les garçons

la veste du Club

Possibilité d'achat ou de location : justaucorps achat à partir de 50€ ou location à partir 10€ - Tenue des garçons achat à partir de 45€ ou location 10€ - Veste du club achat 32€ juniors et 35€ adultes

## 6 - DROIT A L'IMAGE

cocher la case de votre choix ci-dessous

Le but : Ce droit oblige toutes les personnes qui désirent utiliser votre image, à obtenir une permission de votre part avant de la diffuser.

Oui

Non

### Document à renseigner

*Les informations recueillies sont nécessaires pour l'adhésion. Elles sont traitées informatiquement par l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser aux membres bénévoles du bureau lors des permanences de l'association.*

A : ..... le ..... **Signature** (précédée de la mention « lu et approuvé »)

## AUTORISATION PARENTALE FICHE D'URGENCE

Je soussigné/nous soussignés, .....

Agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l'enfant mineur

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° de licence (13 chiffres) : .....

- L'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive ...../....., à toutes les activités organisées par le club de gymnastique .....

En cas d'accident, les responsables du club de gymnastique ..... s'efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais.

- J'accepte/nous acceptons que mon/notre enfant ..... soit hospitalisé/e en cas d'urgence et j'autorise/nous autorisons les responsables du club de gymnastique ..... à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les responsables du club remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon/notre enfant.

### Informations à caractère d'urgence

Si vous n'avez rien à signaler pour votre enfant merci d'indiquer « RAS »

Groupe sanguin : .....

Allergies : .....

Contre-indications médicamenteuses : .....

Problèmes médicaux à caractère d'urgence : .....

Traitements réguliers : .....

Directives médicales en cas d'urgence : .....

### Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident

N° de téléphone du domicile des parents : .....

N° de téléphone du travail de la mère : ..... N° de mobile : .....

N° de téléphone du travail du père : ..... N° de mobile : .....

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de prévenir les parents rapidement : .....

.....

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

## Questionnaire de santé

### Qui est concerné ?

Le licencié majeur qui demande à la FFG le renouvellement de sa licence.

### Quand l'utiliser ?

Le questionnaire est à utiliser **pendant les deux saisons** qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré.

Exemple	Saison 2019/2020	Certificat médical
	Saison 2020/2021	Questionnaire + Attestation
	Saison 2021/2022	Questionnaire + Attestation
	Saison 2022/2023	Certificat médical

### Répondez aux questions suivantes par oui ou par non

Durant les douze derniers mois	OUI	NON
① Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicable ?		
② Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
③ Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
④ Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
⑤ Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
⑥ Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour	OUI	NON
⑦ Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?		
⑧ Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
⑨ Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

### Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentant légal s'il est mineur.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :  
⇒ Attestation ci-après à fournir à votre club, pour les saisons concernées – Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :  
⇒ Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence.



**ENSEMBLE,  
CRÉONS LE MOUVEMENT**

**Attestation  
(Pour les majeurs)**

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....  
Licence N° ..... Club : .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la FFG pour la saison...../.....

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à ..... le .....

Signature

## Autorisation d'utilisation d'image

Je soussigné : .....

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Numéro de licence :** .....

▪ Autorise :

le club de gymnastique .....

la Fédération Française de Gymnastique (FFGym) et ses structures déconcentrées

À prendre des photographies de moi et/ou me filmer dans le cadre des activités auxquelles je participe, organisées par le club de gymnastique, la FFGym ou ses structures déconcentrées ;

▪  Autorise le club de gymnastique ..... à utiliser et diffuser mon image sur les supports de communication suivants :

- ...
- ...
- ...
- ...

▪  Autorise la FFGym et ses structures déconcentrées à utiliser et diffuser mon image sur leur site internet, plateforme OTT, newsletter, applications, réseaux sociaux, magazines (notamment le gym mag) et tout support de communication connu ou inconnu à ce jour ;

▪ Autorise :

le club de gymnastique .....

la FFGym et ses structures déconcentrées

À utiliser mon image, à cet effet, sans contrepartie d'aucune sorte sur tout le territoire national et dans le monde entier pour une durée d'une saison sportive à compter de la signature de la présente autorisation.

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite « *Bon pour accord d'utilisation de l'image* ».