



## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023/2024



PHOTO  
D'IDENTITÉ

Groupe du gymnaste :

Jour/Créneau :

Dirigeant / entraîneur /bénévole /juge

**ADHERENT (écrire en majuscules)**

Votre enfant était-il licencié au Club entre septembre 2022 et juin 2023 **OUI / NON**

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **F OU M**

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

**PARENTS OU REPRÉSENTANTS à prévenir**

NOM	NOM
Adresse	Adresse
Portable	Portable
Adresse mail (obligatoire)	Adresse mail (obligatoire)
Mail gymnaste :	
Tel gymnaste :	

**DROIT A L'IMAGE À compléter obligatoirement**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Adhèrent ou représentant légal de l'enfant

(Nom prénom) \_\_\_\_\_

Autorise **OUI - NON** BEAUSÉJOUR GYM à filmer et/ou à photographier pour la publication de photos et de vidéos de moi-même ou de la personne que je représente sur les différents supports de communication (site internet, réseaux sociaux, presse...)

Fait à

Le

**Signature du responsable**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Représentant légal de : \_\_\_\_\_

Autorise les responsables à prendre, en cas d'urgence, les dispositions jugées nécessaires lors des entraînements, stages ou compétitions (soins, intervention médicale)

Je m'engage à respecter les modalités suivantes :

- Vérifier la présence du responsable de mon enfant dans le gymnaste avant de le laisser.
- Récupérer mon enfant à l'heure précise de la fin de son cours faute de quoi le club décline toute responsabilité.
- Dégager le club de toute responsabilité en cas de vol dans les vestiaires.
- Reconnaître avoir lu le règlement intérieur et en avoir pris connaissance (disponible sur le site)
- Une séance d'essai gratuite ne sera possible qu'avant le dépôt de ce dossier d'inscription. Je reconnais avoir été informé(e) que le dépôt de ce dossier entraîne l'inscription définitive de l'adhérent et induit l'encaissement du montant total de l'adhésion **SANS REMBOURSEMENT POSSIBLE.**

**Signature du responsable**

## PIECES À FOURNIR POUR VALIDER L'INSCRIPTION

- Règlement COMPLET de la cotisation (La cotisation comprend la licence fédérale, l'assurance et l'adhésion au club)
- Questionnaire de santé ou certificat médical (Concernant le CM : pour les mineurs, obligatoire uniquement groupe performance et élite, pour les majeurs, obligatoire uniquement pour les nouvelles adhésions ou si CM de plus de 3 ans)
- Fiche d'inscription remplie et signée
- 1 photo d'identité

## PAIEMENT DE L'ADHESION (réservé au club)

**Montant :**

Possibilité de régler en 4 fois

MODE DE PAIEMENT	VALEURS
Espèces	
Coupons sport	
Chèque vacances	
Chèque cadeau	
Chèque bancaire A l'ordre de « Beauséjour gymnastique » Inscrire le <u>nom et prénom</u> de l'adhérent au dos du chèque	
Nom et prénom des autres membres de la famille inscrits :	Total famille (réduction famille 5%) :

**AIDE BÉNÉVOLE PONCTUELLE** lors des manifestations organisées par le club OUI / NON  
Seriez- vous intéressé(e) pour intégrer le **CONSEIL D'ADMINISTRATION** du club OUI / NON

## Questionnaire de santé

### Qui est concerné ?

mineur qui demande à la FFG l'obtention ou le renouvellement de sa licence.

Le licencié

### Qui remplit le questionnaire ?

Il est préférable que le questionnaire ci-dessous soit complété par le licencié mineur s'il en est capable. Il est toutefois de la responsabilité des parents ou de la personne exerçant l'autorité parentale de s'assurer qu'il est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.		
Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : <input type="checkbox"/> ans	
<b>Depuis l'année dernière</b>	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
<b>Aujourd'hui</b>	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Attention :

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



Attestation  
(Pour les mineurs)

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....

Représentant légal de l'enfant : ..... Licence

N° ..... Club : .....

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

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à .....le.....

Signature