



RENSEIGNEMENT ADHERENT		NOM		PRENOM	
EN LETTRE CAPITAL					
Date de Naissance			Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Adresse					
Code Postal			Commune		
Portable <small>Parent 1 ou Adhérent Majeur</small>			Portable <small>Parent 2</small>		
Email parent 1			Email parent 2		
PREVENIR EN CAS D'URGENCE		PIECES A FOURNIR <small>Obligatoire avant inscription</small>			
Nom		<input type="checkbox"/> CERTIFICAT MEDICAL ¹		<input type="checkbox"/> REGLEMENT INTEGRAL DE L'INSCRIPTION ²	
Portable		<input type="checkbox"/> FICHE D'INSCRIPTION DUMENT REMPLIE ET SIGNEE			
INDICATIONS MEDICALES IMPORTANTES					
<i>Traitement, Allergie, Appareillage, Handicap</i>					
J'autorise l'ESG Gym : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A me prendre en photo dans le cadre de la photo de groupe annuelle. <input type="checkbox"/> A utiliser mon image pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux, <input type="checkbox"/> A utiliser mon image en dehors de ses locaux, (Facebook et le site de l'association, photos et vidéos de compétitions/de rencontres /d'évènements, journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir le club.) <input type="checkbox"/> A conserver les informations concernant mes données personnelles à des fins d'assurance et de suivi sur la fréquentation de l'association pour une durée de 3 saisons à partir de mon inscription. ** <input type="checkbox"/> A m'adresser des emails d'information concernant la structure. Sans dérogation possible, J'ai bien noté et j'approuve : <ul style="list-style-type: none"> - Que si cela s'avère nécessaire, je serais transporté par les pompiers ou le SAMU jusqu'au centre hospitalier le plus adapté à ma situation et pris en charge par une équipe soignante pour m'administrer les soins nécessaires. - Que les données personnelles de l'adhérent seront transmises à la FFGym lors de la prise des licences. ** - Le règlement intérieur du club (disponible www.gym-guyancourt.com) 					AUTORISATIONS
ACTIVITES 1		<input type="checkbox"/> BABYGYM	<input type="checkbox"/> CROSS GYM	<input type="checkbox"/> GYM URBAINE	<input type="checkbox"/> CIRQUE
		<input type="checkbox"/> TRAMPOLINE	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> Loisir ou <input type="checkbox"/> Compétition
L	M	M	J	V	S
HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR
TOTAL : HEURES/SEMAINE		MONTANT A PAYER : € (voir grille des tarifs)			
ACTIVITES 2		<input type="checkbox"/> CROSS GYM	<input type="checkbox"/> GYM URBAINE	<input type="checkbox"/> CIRQUE	
		<input type="checkbox"/> TRAMPOLINE	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> Loisir ou <input type="checkbox"/> Compétition
L	M	M	J	V	S
HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR	HORAIRES ENTRAINEUR
TOTAL : HEURES/SEMAINE		MONTANT A PAYER : € (voir grille des tarifs)			

 COMMANDE TENUE DE COMPETITION ³ 2^{ème} adhérent de la même famille / appliquer une réduction supplémentaire de -15 €
 € TOTAL A PAYER

 Fait à Guyancourt, le /..... /.....
 Signature du responsable légal ou de l'adhérent majeur →

** L'ESG Gym s'engage à ne pas transmettre, vendre ou utiliser ces informations à d'autres fins 1 : Questionnaire santé valable uniquement si aucune réponse positive, sinon certificat médical obligatoire. 2 : A Payer intégralement à l'inscription [CHEQUE, COUPON SPORT ANCV, BON CAF] 3 : Obligatoire pour les groupes compétitions, facultatif pour les groupes loisirs)

TARIFS ANNUELS

Les tarifs incluent

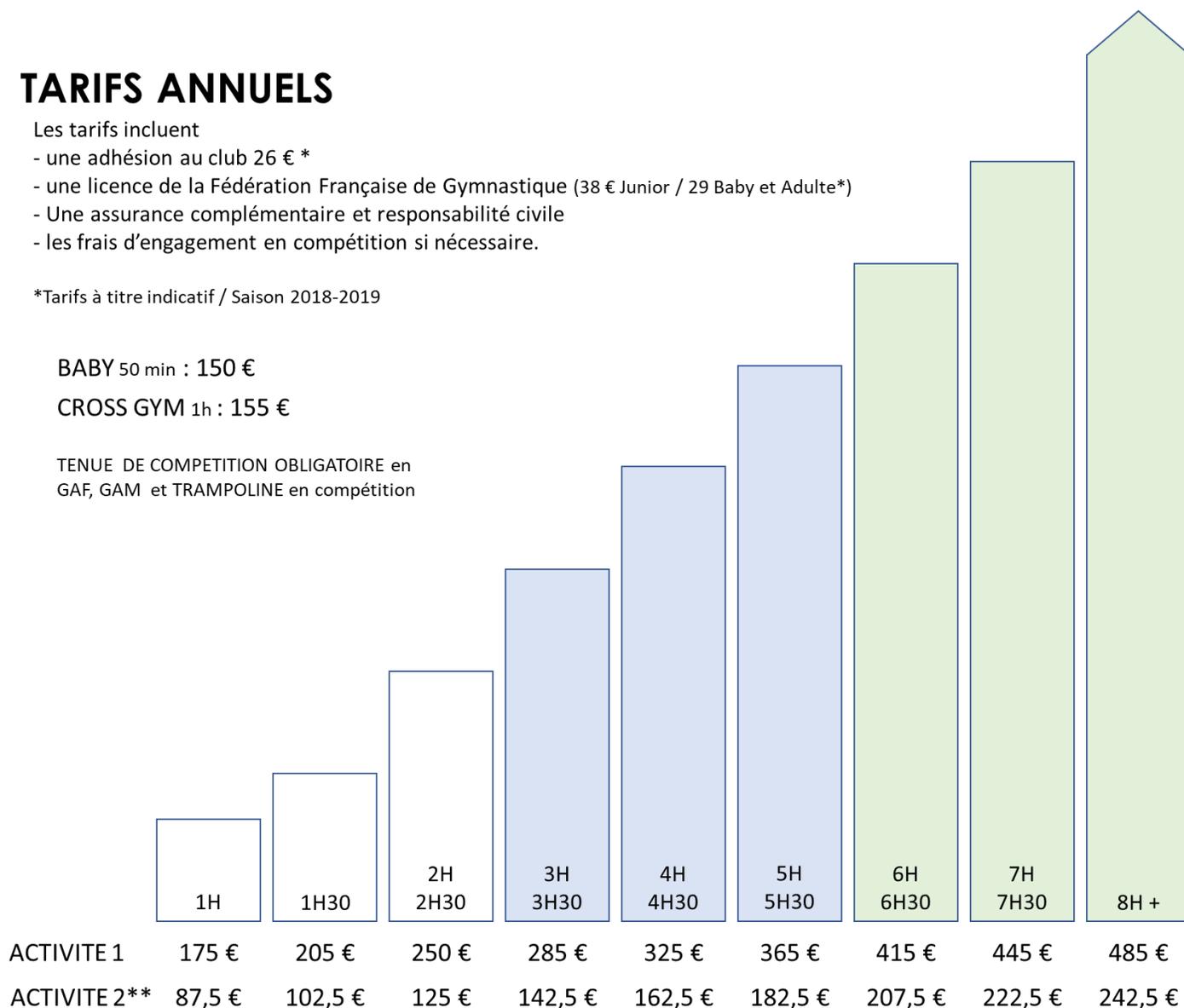
- une adhésion au club 26 € *
- une licence de la Fédération Française de Gymnastique (38 € Junior / 29 Baby et Adulte*)
- Une assurance complémentaire et responsabilité civile
- les frais d'engagement en compétition si nécessaire.

*Tarifs à titre indicatif / Saison 2018-2019

BABY 50 min : 150 €

CROSS GYM 1h : 155 €

TENUE DE COMPETITION OBLIGATOIRE en
GAF, GAM et TRAMPOLINE en compétition



**L'Activité 2 est une activité secondaire complétant l'activité principale 1.

Possibilité de paiement en **3X**

TARIFS	175 €	205 €	250 €	285 €	325 €	365 €	415 €	445 €	485 €
Encaissé SEPT-OCT	60 €	70 €	85 €	95 €	110 €	125 €	140 €	150 €	165 €
Encaissé JANVIER	60 €	70 €	85 €	95 €	110 €	120 €	140 €	150 €	160 €
Encaissé AVRIL	55 €	65 €	80 €	95 €	105 €	120 €	135 €	145 €	160 €

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 2018/2019	Certificat médical
	Saison 2019/2020	Questionnaire + Attestation
	Saison 2020/2021	Questionnaire + Attestation
	Saison 2021/2022	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.

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