

<b>Réservé administratif</b>	1ère inscription <input type="radio"/>	Licence n° 24028.010. ....
	Réinscription <input type="radio"/>	

**GROUPE:**

**Catégorie:**  *Compétition*  *Loisirs*

**Entraîneur:**

**Droit à l'image** Je déclare par cet engagement, autoriser l'utilisation des images de mon enfant en rapport avec l'association (site web, presse, page facebook...)  Oui  Non

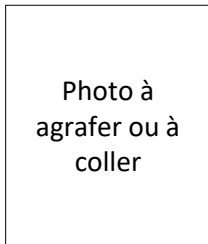
NOM - Prénom : .....

Date et lieu de naissance: ...../...../..... à.....

Adresse: .....

Code postal / Ville: .....

Nombre d'enfants inscrits au club: ..... **Demande d'attestation de paiement :** Oui / Non



<u>RESPONSABLE LEGAL 1</u>	<u>RESPONSABLE LEGAL 2</u>
<u>Nom - Prénom</u>	<u>Nom - Prénom</u>
<u>Tél Domicile</u>	<u>Tél Domicile</u>
<u>Tél Portable</u>	<u>Tél Portable</u>
<u>Profession:</u>	<u>Profession:</u>
@ :	@ :

**Numéro de téléphone portable ET adresse mail obligatoire pour l'envoi de la licence par la FFG**

Personne à prévenir en cas d'accident: ..... Tel: .....

Je soussigné(e), .....,

- Autorise l'équipe technique de l'Alliance Nogentaise à prendre toutes les mesures d'urgence pour mon enfant.
- Déclare avoir lu et accepte les conditions décrites dans le règlement intérieur (affiché au gymnase et disponible sur demande)

**Date et signature:**

**Modes de règlement :**

- Par chèque (au nom de l'Alliance Nogentaise) - Chèque n° 1: € - Chèque n°2: € - Chèque n°3: €
- En Espèce (versement de la cotisation en 1x)
- Autres à préciser:

COTISATION ANNUELLE: ..... €

Licence FFG: .....€ Cotisation club: .....€

**En cas d'arrêt pour quelque motif que ce soit, aucun remboursement ne sera effectué.**



**Rappel** : Lorsque votre enfant est engagé en compétitions, celles-ci sont obligatoires. La tenue du club est alors de rigueur. En effet, le club paye des frais d'engagements lors de l'inscription des gymnastes et n'est pas remboursé s'il déclare forfait.

Merci de votre compréhension.

**Devoirs du Gymnaste:**

- S'entraîner régulièrement aux jours et horaires convenus
- Participer aux compétitions et manifestations dans lesquelles il sera engagé
- Respecter le règlement intérieur du club et de Fédération Française de Gymnastique

**Dossier COMPLET à remettre lors des permanences (horaires affichés au gymnase) et non aux entraîneurs**



**Pièces à fournir:**

- Fiche d'inscription dûment remplie
- Questionnaire de santé ou Certificat médical de moins de 6 mois
- 1 photo (nom et prénom à noter au dos de la photo)

**Aucun gymnaste ne sera admis à s'entraîner sans dossier COMPLET**

**Informations utiles**

Tel: 07.69.89.84.13

@: alliance.nogentaise28@gmail.com

FB: Alliance-nogentaise gym

Instagram: AllianceNogentaiseInsta@outlook.fr

## Questionnaire de santé

Qui est concerné ?

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

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"/> <input type="checkbox"/> ans	
<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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