



**@mail : ugniortais@gmail.com**

**Siège social :**

**Maison des associations – 12 rue Joseph Cugnot – 79000 NIORT**

**Tél : 06 01 92 53 03**

**Constitution du dossier d'inscription :**

- Bulletin d'adhésion 2019 – 2020
- Certificat médical à fournir**
- Bulletin assurance FFGYM
- Règlement intérieur signé
- Règlement : \_\_\_\_\_ €
  - o Chèque(s) Bancaire(s) N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
au nom de \_\_\_\_\_
  - o Chèques vacances : \_\_\_\_\_ €
  - o Chèques loisirs : \_\_\_\_\_ €

**COORDONNEES DU GYMNASTE**

(F / M) Nom : . . . . . Prénom : . . . . .

Adresse : . . . . .  
. . . . .

CP/Ville : . . . . .

Né(e) le : . . . . .

@mail : . . . . . Tél. Port. : . . . . . Tél. autre : . . . . .

**REPRESENTANTS LEGAUX**

Père : Nom-Prénom : . . . . .

@mail : . . . . . Téléphone : . . . . .

Si différentes des informations précédentes :

Adresse : . . . . .  
. . . . .

CP/Ville : . . . . .

Mère : Nom-Prénom : . . . . .

@mail : . . . . . Téléphone : . . . . .

Si différentes des informations précédentes :

Adresse : . . . . .  
. . . . .

CP/Ville : . . . . .

**LOISIR**

• Petits Bouts – Baby 1 (15-24 mois) (2018)	Samedi	9h30 – 10h15	155 € [ ]
• Baby 2 (3-4 ans) (2017 et 2016)	Mercredi	16h30 – 17h15	155 € [ ]
	Samedi	10h30 – 11h15	155 € [ ]
• Baby 3 (5 ans) (2015)	Mercredi	15h15 – 16h15	165 € [ ]
	Samedi	11h30 – 12h30	165 € [ ]
• 6 - 8 ans (2014 à 2012)	Mardi	17h00 – 18h00	165 € [ ]
	Jeudi	17h00 – 18h00	165 € [ ]
• 8 – 10 ans (2012 à 2010)	Jeudi	18h00 – 19h00	165 € [ ]
• 10 – 12 ans (2010 à 2008)	Lundi	19h30 – 20h30	165 € [ ]
	Samedi	11h00 – 12h00	165 € [ ]
• 12 ans et + (2008 et moins)	Mercredi	17h30 – 18h30	165 € [ ]
• Free style + 10 ans	Samedi	13h30 – 15h00	130 € [ ]
• Gym Artistique Masculine 6–10 ans (2014 à 2010)	Mardi	17h00 – 18h00	165 € [ ]

**ACCESS (tenue club obligatoire)**

• Blanc (1er niveau)	Lundi	18h00 – 19h30	170 € [ ]
	Mardi	18h00 – 19h30	170 € [ ]
• Jaune (2ième niveau)	Mercredi	13h30 – 15h00	170 € [ ]
• Orange et + (3ième niveau, 4ième niveau, ...)	Samedi	9h30 – 11h00	170 € [ ]

**COMPÉTITION (tenue club obligatoire)**

• Teamgym Détente	Vendredi	20h30 – 22h00	145 € [ ]
• Teamgym Evolution	Jeudi	20h00 – 21h30 / Samedi 11h00 – 12h30	225 € [ ]
• Teamgym Découverte	Jeudi	20h00 – 21h30 / Samedi 11h00 – 12h30	225 € [ ]

**N.B. :** La TeamGym est accessible à partir de 12 ans.

• Gym Artistique Masculine	Mardi	18h00 – 20h00 / Mercredi 18h30 – 20h30	235 € [ ]
• Fédérale B 1	Lundi	17h00 – 18h30 / Jeudi 17h00 – 18h30	225 € [ ]
• Fédérale B 2	Mercredi	17h00 – 18h30 / Samedi 14h00 – 15h30	225 € [ ]
• Fédérale A 1	Mardi	19h30 – 21h30 / Samedi 15h00 – 17h00	235 € [ ]
• Fédérale A 2	Ma	19h30–21h30 / Me 18h30–20h30 / Sa 15h–17h	255 € [ ]
• Fédérale A 3	Ma	17h30–19h30 / Me 15h–17h / Ve 17h–19h	255 € [ ]
• Fédérale A 4	Ma	17h30–19h30 / Me 17h–18h30 / Ve 17h–19h	250 € [ ]
• Fédérale A 5	Lu	18h30 – 20h30 / Je et Ve 18h30 – 20h30	255 € [ ]
• Perf. 12 – 15 ans	Lu et Ve	18h30–20h30 / Me 15h–17h / Je 19h–21h	275 € [ ]

**Si une personne s'inscrit plusieurs fois, une seule licence sera facturée.**

Pour la « Gym douce Senior (santé) » et les « Relais d'Assistants Maternelles », se renseigner directement auprès du club.

**20 % de remise sur la cotisation du 3ième enfant d'une même famille**

## Coupon règlement intérieur

### Acceptation du ou de la gymnaste :

Je, soussigné(e) . . . . . , déclare avoir pris connaissance du présent règlement intérieur et l'accepte.

Date . . . / . . . / . . . . .

Signature (précédée de « lu et approuvé »)

### Acceptation du responsable légal

Je, soussigné(e) . . . . . , responsable légal(e) de . . . . . , déclare avoir pris connaissance du présent règlement intérieur et l'accepte.

Date . . . / . . . / . . . . .

Signature (précédée de « lu et approuvé »)

## ACCORDS

### CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

- J'accepte que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres ou sur le site internet par des moyens de reproduction photomécanique (films, cassettes, vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation.
- J'accepte la prise de photos pour la fabrication d'un calendrier
- J'accepte de recevoir des informations de la part de l'UGN.
- J'accepte de recevoir des informations de la part des partenaires de l'UGN.

### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) Mr ou Mme . . . . . , représentant légal de . . . . . certifie lui donner l'autorisation de prendre place dans un véhicule de l'association ou une voiture particulière afin d'en effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicale ou de loisir au cours de la saison.

J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

La personne à contacter en cas d'urgence est : . . . . .

N° de téléphone : . . . . .

### CONDITION D'ACCUEIL :

Je, soussigné(e) Mr ou Mme . . . . . , représentant légal de . . . . . , décharge l'encadrement de l'UGN de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir en dehors des cours. Les cours ne pouvant avoir lieu qu'en présence de l'encadrement.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation générale fédérale.

A . . . . . Le . . . / . . . / . . . . .

**Signature obligatoire du demandeur ou du représentant légal**

## Questionnaire de santé

### Qui est concerné ?

Le licencié 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 2016/2017	Certificat médical
	Saison 2017/2018	Questionnaire + attestation
	Saison 2018/2019	Questionnaire + attestation
	Saison 2019/2020	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 ou désensibilisation aux allergies) ?		
<b>A ce jour :</b>		
(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 pendant 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-contre à fournir à votre club, pour les saisons concernés – 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(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

Licence n° : ..... Club : **Union des Gymnastes Niortais**

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la FFG pour la saison **2019 / 2020**.

Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Fait à ..... Le ..... / ..... / .....

Signature

## Attestation

(Pour les mineur)

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

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

Licence n° : ..... Club : **Union des Gymnastes Niortais**

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison **2019 / 2020**.

Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Fait à ..... Le ..... / ..... / .....

Signature