



Fiche Inscription Gymnastique Masculine 2019 - 2020



Votre DOSSIER COMPLET est à envoyer chez **Philippe CERISIER 7 rue du Clos Soufflot 95220 HERBLAY**

Les dossiers doivent être rendus complets (avec le certificat médical Réglementé ou l'Attestation de Santé).

La clôture des inscriptions par créneau se fera sur la base des dossiers complets.

ATTENTION : Pour la majorité des anciens adhérents, votre certificat médical date de 3 ans et il doit donc être renouvelé cette année.

Photo

1^{ère} inscription

Réinscription

Nom

Prénom

Né le

Nat

Adresse

Code Postal :

Ville :

Email :

En cas de problème Prévenir :
(Nom et Tel)

	OUI	NON
Ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur de la charte de bonne conduite.		
En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIE NNE à prendre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation ou celle de mon enfant dans un établissement médical.		
Autorisations CNIL + Droits à l'image		
• Prospect par FFgym (newsletter) :		
• Prospect par un tiers		
• Prise et publication de photos/vidéos		
Pour les MINEURS		
J'autorise mon fils, ma fille, à rentrer seul(e) à son domicile à l'issue des entraînements, des cours ou des compétitions en cas d'indisponibilité des parents		
J'autorise l'HERBLAISIE NNE à transporter mon enfant dans un véhicule pour les déplacements en compétitions en cas d'indisponibilité des parents.		

Dossier	
1	Fiche d'inscription remplie
2	Certificat médical FFBA réglementé valable 3 ans à télécharger et imprimer sur le site www.lherblaisienne.fr et Questionnaire et Attestation de Santé.
3	Un chèque (ou 3 chèques) à l'ordre de l'Herblaisienne Coupons sports et chèques vacances acceptés
4	1 Photo

Les horaires sont susceptibles d'être adaptés en fonction du nombre d'inscrits
Les groupes seront constitués avec les entraîneurs.

Informations et contacts

www.lherblaisienne.fr
contact-gym@lherblaisienne.fr
Nathalie PASTRESSE – 06 10 71 37 63
Philippe CERISIER - 06 47 87 79 02

Voir Formules, créneaux et tarifs au verso



LA RESIDENCE
Mon partenaire immobilier

L'HERBLAISIE NNE
43 rue du Général de Gaulle - 95220 HERBLAY
Association agréée Jeunesse et Sports
n°7825 du 1/04/1950 Siret 380 650 077 00015
www.lherblaisienne.fr contact-gym@lherblaisienne.fr



COMITÉ
RÉGIONAL
ÎLE-DE-FRANCE



Fiche Inscription Gymnastique Masculine 2019 - 2020



Formules, créneaux et tarifs

Cocher la formule retenue	Créneaux	Herblay	Hors Herblay
Mini Gym (2015-16)	Mercredi 15h15 - 16h15	165 €	180 €
Mini Gym (2015-16)	Mercredi 16h15 - 17h15	165 €	180 €
Pré-Poussins (2014) Débutants	Mardi 18h00 – 19h30	165 €	180 €
Pré-Poussins (2014) Débutants	Jeudi 18h00 – 19h30	165 €	180 €
Poussins (2011-13)	Mardi et Jeudi 18h - 19h30	260 €	275 €
Benjamins (2009-10) Minimes (2007-08) Cadets (2005-06)	Mercredi et Vendredi 17h30 – 19h30	270 €	285 €
Cadets confirmés (2005-06) Juniors (2003-04) Séniors (2002 et avant)	Mercredi et Vendredi 19h30 – 22h	270 €	285 €

Tarifs Famille : -10 € pour 2^{ème} adhérent, -20 € pour 3^{ème} adhérent et suivant

Lieux des entrainements : Gymnase des Fontaines- 1 rue Alexandre Dumas – HERBLAY



LA RESIDENCE
Mon partenaire immobilier

L'HERBLAISIE NNE
43 rue du Général de Gaulle - 95220 HERBLAY
Association agréée Jeunesse et Sports
n°7825 du 1/04/1950 Siret 380 650 077 00015
www.lherblaisienne.fr contact-gym@lherblaisienne.fr



COMITÉ
RÉGIONAL
ÎLE-DE-FRANCE



Fiche Inscription Gymnastique Masculine 2019 - 2020



ENSEMBLE,
CRÉONS LE MOUVEMENT

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
Ⓞ Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicable ?		
Ⓞ Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Ⓞ Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Ⓞ Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Ⓞ 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 ?		
Ⓞ Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour :		
Ⓞ 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 ?		
Ⓞ Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Ⓞ 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.



LA RESIDENCE
Mon partenaire immobilier

L'HERBLAISIE NNE
43 rue du Général de Gaulle - 95220 HERBLAY
Association agréée Jeunesse et Sports
n°7825 du 1/04/1950 Siret 380 650 077 00015
www.lherblaisienne.fr contact-gym@lherblaisienne.fr



COMITÉ
RÉGIONAL
ÎLE-DE-FRANCE



Fiche Inscription Gymnastique Masculine 2019 - 2020



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

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

	Herblay le :	
Signature de l'adhérent		Signature du Parent ou tuteur pour les mineurs
		Réservé Herblaisienne
		Attestation / certificat
		Paiement
		Nb de Chèques ou CV
		Photo



LA RESIDENCE
Mon partenaire immobilier

L'HERBLAISIEUNNE
43 rue du Général de Gaulle - 95220 HERBLAY
Association agréée Jeunesse et Sports
n°7825 du 1/04/1950 Siret 380 650 077 00015
www.lherblaisienne.fr contact-gym@lherblaisienne.fr



COMITÉ
RÉGIONAL
ÎLE-DE-FRANCE