

Photo

à fournir si droit
à l'image refusé

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET D'ADHÉSION 2021-2022

À retourner pour le 1^{er} cours
dossier complet pour le 3^e cours



VIGILANTS DE L'OUEST
RENNES



Dossier saisi par le/...../.....

(Écrire en LETTRES CAPITALES svp)

ADHÉRENT : (préciser : ☐ gymnaste ; ☐ juge ; ☐ entraîneur ; ☐ autre) Pour les gymnastes : Date du 1^{er} cours :/...../ 20.....

NOM : Prénom :

Né(e) le : Nationalité :

Sexe : ☐ F ; ☐ M Téléphone portable du pratiquant :

E-mail : ☐ (1)

Allergies :

Droit à l'image : ☐ OUI ☐ NON (Diffusion de photos ou de vidéos de l'adhérent dans la presse ou d'autres canaux de communication)

☐ ayant droit SNCF : Renseigner votre code CP : ⇒ L'adhérent est-il ☐ cheminot lui-même ; ☐ retraité ; ☐ autre ayant-droit.

DOMICILE :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe :

L'adhérent est majeur : personne à prévenir en cas d'accident : Téléphone :

L'adhérent est mineur : Responsable légal 1 :

L'enfant est autorisé(e) à quitter seul(e) la salle : ☐ OUI ☐ NON

NOM Prénom : Téléphone port. :

E-mail : ☐ (1)

Responsable légal 2 : (☐ ou autre personne autorisée à venir chercher l'enfant)

NOM Prénom : Téléphone port. :

E-mail : ☐ (1)

Pour les gymnastes compétitions :

- En tant que responsable d'un gymnaste compétitions, je m'engage à répondre en temps utile aux sollicitations des entraîneurs sur les disponibilités du gymnaste et sa participation aux compétitions. Dès lors, je m'engage à prendre les dispositions nécessaires afin que **le gymnaste soit présent à la date, à l'heure et au lieu indiqués dans la convocation qui lui aura été transmise**. Étant donné que la non présentation pénalise l'ensemble des gymnastes de la même équipe, n'est pas respectueuse du travail des entraîneurs (bénévoles comme salariés), le club prendra alors toutes les mesures qu'il jugera nécessaire.

Je m'engage à payer une sanction financière correspondant à l'amende à laquelle le club peut être assujéti (de 75 € à 300 €), ainsi qu'aux frais d'engagement à la compétition (sauf présentation d'un certificat médical).

- Lors des compétitions en équipe, la tenue du club est obligatoire. Pour les GAF, le justaucorps du club est vendu 90 €. Il pourra être proposé à la location à 20 € par week-end compétitif (5 € pour la tenue GAM). La location ne pourra être proposée qu'en fonction de l'implication de parents bénévoles à la gestion de ce service.

☐ Je reconnais avec pris connaissance de ces informations.

Participation à la VIE DE L'ASSOCIATION :

Je me propose pour : ☐ encadrer de plus jeunes gymnastes ☐ juger pour le club lors de compétitions

☐ venir en appui des bénévoles pour aider au fonctionnement du club

(L'association est gérée par des bénévoles, essentiellement des parents de gymnastes)

Je soussigné(e),, responsable légal(e) de

- reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur** du club et autorise les responsables des Vigilants de l'Ouest à faire donner en cas d'urgence et état d'inconscience, tous les soins nécessités par l'état de l'enfant/mon état, y compris si nécessaire, une intervention chirurgicale.
- Je dispose d'un droit d'accès et de modification des données me concernant en m'adressant directement au club. Les données collectées sont susceptibles d'être communiquées à nos partenaires : FFGym, CASI des cheminots Bretagne et Ville de Rennes.

Recopier la mention « Lu et approuvé, bon pour décharge de responsabilités ». Fait à Rennes, le SIGNATURE

À fournir :

- 1 photo, si droit à l'image refusé (à coller ou agraffer au recto)
- Pour les gymnastes <18 ans :
 - l'attestation d'avoir renseigné le questionnaire de santé en ayant répondu NON à toutes les questions ;
 - OU un certificat médical de moins de 5 mois (*).

Pour les gymnastes ≥ 18 ans : un certificat médical de moins de 11 mois (*).

(*) Le certificat médical devra être établi pour le sport « gymnastique artistique ».

De plus, si le gymnaste est dans un groupe compétitif, il devra comporter la mention « y compris en compétition ».

- Bulletin de l'assurance de la FFGym, la notice d'information complète est en libre consultation au gymnase ou sur www.ffgym.fr

Si vous ne choisissez aucune option complémentaire, remplissez **uniquement le bulletin n°2, à transmettre au club**,

Sinon :

- indiquez l'option choisie sur les bulletins 1 et 2 ;
- envoyez le bulletin n°1 avec le règlement à l'assurance ;
- et transmettez le bulletin n°2 au club.

Cotisation pour l'inscription au cours :

Tarif de base :

Les montants sont indiqués pour toute l'année scolaire et intègrent la licence-assurance.

Le club se réserve le droit de modifier les horaires des cours et/ou de les annuler en cas d'un nombre insuffisant de participants.

- ☐ 175 € pour les groupes Babygym (1 entraînement par semaine)
- ☐ 220 € pour les groupes Loisirs, Pré-compétition GAM, ParKour (1 entraînement par semaine)
- ☐ 270 € pour les groupes Compétitions (2 ou + entraînements par semaine)

tarifs Cheminots :

140 €

170 €

205 €

Réductions :

- ☐ Réduction Famille : -10 €

À partir du 2^{ème} membre inscrit de la même famille

- ☐ Réduction arrivée en cours d'année - €

Se renseigner au secrétariat

Montant de la cotisation :

= €

☐ Je désire une attestation d'adhésion

- ☐ Carte Sortir de Rennes Métropole - €

50 % ou 70 % de la cotisation, plafonné à 105 €

Plus d'information sur le site <http://www.sortir-rennesmetropole.fr>

Présenter votre Carte Korrigo services, support du dispositif SORTIR !, lors de l'inscription.

Si la carte Sortir n'a pas pu être prise en compte, joindre un chèque de 105 € en indiquant « caution sortir » au dos du chèque.

- ☐ « Coupons Sport » du département - €

Aide de 20 € si le montant de la cotisation est de 45 € à 90 €,

Aide de 40 € si le montant de la cotisation est supérieur à 91 €

Plus d'information sur le site <https://www.ille-et-vilaine.fr/coupon-sport35>

Aide financière pour les **enfants né(e)s entre 2006 et 2010** dont les familles reçoivent l'Allocation de Rentrée Scolaire.

Fournir l'attestation de l'Allocation de Rentrée Scolaire (**attestation CAF d'août 2021 ou équivalent**), une copie de la carte d'identité ou du livret de famille.

- ☐ « Pass'Sport » - 50 €

Aide de l'État destinée aux enfants de 6 à 17 ans révolus bénéficiaires de l'allocation de rentrée scolaire 2021, ou de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé ainsi qu'aux jeunes de 16 à 18 ans bénéficiaires de l'allocation aux adultes handicapés (AAH)

Plus d'information sur le site <https://sports.gouv.fr/accueil-du-site/article/le-pass-sport> ou <https://www.education.gouv.fr/le-pass-sport-323333>

Joindre le courrier notifiant que l'enfant est éligible à cette aide financière. Ce courrier a été envoyé par l'État aux familles qui pouvaient en bénéficier pendant l'été.

Reste à payer sur la cotisation : €

Paiement par :

Chèques vacances ANCV - € !! Les chèques vacances et coupons Sport ANCV doivent être **libellés avec le nom et adresse** du titulaire !!
Coupons Sport ANCV - € Seuls les chèques non dématérialisés sont acceptés.

Espèces : - €

1 à 3 chèques bancaires :	montant :	€	€	€
	mois d'encaissement :	octobre		

Les encaissements seront effectués vers le **10 de chaque mois à partir d'octobre** — Indiquer le mois d'encaissement au dos du chèque.

Association Sportive Les Vigilants de l'Ouest

9 bis square Louis Armand - 35 000 RENNES

02 99 32 06 27

les.vigilants.de.l.ouest@gmail.com

www.gym-vigilants-rennes.com

SIRET 387458631 000 26

Enregistrement préfecture n° W353002368

Publication au journal officiel : 10 sept. 1946

Agrément Jeunesse et Sport n°1732

Informations NOUVELLE INSCRIPTION

L'ensemble des personnes qui vous reçoivent sont bénévoles (essentiellement des parents de gymnaste) mis à part notre entraîneur.

Pour nous aider dans notre tâche, nous vous remercions de bien lire les indications ci-dessous.

Documents à remettre pour réserver la place :

- Le formulaire d'inscription complété et signé ;
- L'intégralité du paiement pour la saison, établir des chèques de caution si nécessaire. Le paiement vous sera intégralement restitué si l'inscription n'est pas confirmée à l'issue des 2 cours d'essai.
- À noter : La priorité est donnée aux ré-inscriptions. Après le 31 juillet, les nouvelles inscriptions seront basculées en liste principale, dans la limite des places disponibles. Les nouveaux gymnastes n'ayant pas pu rejoindre la liste principale seront avertis par mail.

Documents à remettre avant de commencer le premier cours :

- Les éventuelles données manquantes sur le formulaire d'inscription devront être précisées ;
- si nécessaire : le formulaire d'assurance associée à la licence FFGym (cf ci-dessous).

Documents à remettre au plus tard au 3^{ème} cours :

- Une photo récente de l'adhérent (si refus du droit à l'image) ;
- l'attestation d'avoir renseigné le questionnaire de santé en ayant répondu NON à toutes les questions de santé
OU le certificat médical pour le sport « gymnastique artistique » avec la mention « y compris en compétition » lorsque le gymnaste est inscrit dans un circuit compétitif.

L'assurance est obligatoire et comprise dans la cotisation.

Vous pouvez choisir des options en supplément qui sont alors à régler directement à l'assureur.

La notice d'information complète sera en libre consultation au gymnase et sur notre site internet, quand nous l'aurons reçu.

Quelques semaines à l'issue des 2 cours d'essai, vous recevrez un mail de la FFGym contenant le numéro de licence de l'adhérent.

Si le gymnaste est amené à participer à une compétition, vous devrez créer votre espace personnel et transmettre une photo du gymnaste. **Cette étape est obligatoire pour les gymnastes en compétition** : les gymnastes sont sanctionnés sur les plateaux compétitifs en cas d'absence de photo sur leur licence.

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	
Depuis l'année dernière	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 ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	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 ?		
Aujourd'hui	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 ?		
Questions à faire remplir par tes parents	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

BULLETIN N° 1 GARANTIES OPTIONNELLES FFG - SAISON 2021-2022



Je soussigné (Nom, prénom en lettres capitales) _____
licencié de la FFG à (Nom du Club) _____
agissant pour le compte de l'enfant : Nom _____ Prénom _____
(pour les licenciés mineurs)
Né(e) le ____/____/____ à _____ Département _____

Je déclare avoir pris connaissance du contenu de la Notice d'information saison 2021-2022 dont un exemplaire m'a été remis, relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération Française de Gymnastique (FFG) pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz IARD – Société anonyme au capital de 991 967 200 euros – Entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé : 1 cours Michelet – CS 30051 – 92076 Paris La Défense Cedex – 542 110 291 RCS Nanterre.

Ayant été informé de l'intérêt, en contrepartie d'une cotisation complémentaire forfaitaire, de renforcer les garanties automatiques du contrat par des garanties optionnelles, je déclare :

- après avoir pris connaissance des options 1 et 2 figurant dans le tableau 3 ;
☐ avoir choisi l'option n° 1 pour 5 € annuel TTC ☐ avoir choisi l'option n° 2 pour 8 € annuel TTC

Pour les Indemnités Journalières (paragraphe III.2.a de la Notice d'information).

– après avoir pris connaissance des options A, B et C figurant dans le tableau 4 de la Notice d'information :

- ☐ avoir choisi l'option A pour un montant de cotisation de 9 € annuel TTC
☐ avoir choisi l'option B pour un montant de cotisation de 18 € annuel TTC
☐ avoir choisi l'option C pour un montant de cotisation de 32 € annuel TTC

Nous vous remercions de retourner le présent bulletin, dûment rempli, au Cabinet Gomis-Garrigues-Zaragoza – Agent Général Allianz – 17 boulevard de la gare – 31500 Toulouse accompagné de votre règlement, par chèque bancaire libellé à l'ordre d'Allianz IARD.

La prise d'effet de vos garanties optionnelles sélectionnées est conditionnée par le paiement de votre cotisation.

Nous vous conseillons de conserver une copie de ce bulletin afin de garder une trace des choix que vous avez fait.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature du licencié

(pour les licenciés mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire)



BULLETIN N° 2 GARANTIES OPTIONNELLES FFG - SAISON 2021-2022

À conserver par le club



Je soussigné (Nom, prénom en lettres capitales) _____
licencié de la FFG à (Nom du Club) _____
agissant pour le compte de l'enfant : Nom _____ Prénom _____
(pour les licenciés mineurs)
Né(e) le ____/____/____ à _____ Département _____

Je déclare avoir pris connaissance du contenu de la Notice d'information saison 2021-2022 dont un exemplaire m'a été remis, relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération Française de Gymnastique (FFG) pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz IARD – Société anonyme au capital de 991 967 200 euros – Entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé : 1 cours Michelet – CS 30051 – 92076 Paris La Défense Cedex – 542 110 291 RCS Nanterre.

Ayant été informé de l'intérêt, en contrepartie d'une cotisation complémentaire forfaitaire, de renforcer les garanties automatiques du contrat par des garanties optionnelles, je déclare :

- après avoir pris connaissance des options 1 et 2 figurant dans le tableau 3 ;
☐ avoir choisi l'option n° 1 pour 5 € annuel TTC ☐ avoir choisi l'option n° 2 pour 8 € annuel TTC

Pour les Indemnités Journalières (paragraphe III.2.a de la Notice d'information).

– après avoir pris connaissance des options A, B et C figurant dans le tableau 4 de la Notice d'information :

- ☐ avoir choisi l'option A pour un montant de cotisation de 9 € annuel TTC
☐ avoir choisi l'option B pour un montant de cotisation de 18 € annuel TTC
☐ avoir choisi l'option C pour un montant de cotisation de 32 € annuel TTC
☐ ne retenir aucune option complémentaire

La prise d'effet de vos garanties optionnelles sélectionnées est conditionnée par le paiement de votre cotisation.

La protection de vos données personnelles

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande et pour notre relation commerciale. Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance ; mais également aux différents organismes et partenaires directement impliqués dans votre contrat.

Ces destinataires se situent parfois en dehors de l'Union européenne. Dans ce cas, nous concevons des dispositions spécifiques pour assurer la protection complète de vos données.

Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre dossier. Au terme de celui-ci, celles-ci sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder, de demander leur rectification, portabilité, effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le Délégué à la Protection des Données Personnelles (DPO) pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit de nous écrire :

– par mail à informatiqueetliberte@allianz.fr,

– par courrier à l'adresse : Allianz – Informatique et Libertés – Case courrier S1805 – 1 cours Michelet – CS 30051 – 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

Pour plus de détails, reportez-vous aux documents contractuels, notamment les dispositions générales ou notices d'information et, de manière générale, les sites internet d'Allianz.

Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de la politique de maîtrise des risques d'Allianz et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature du licencié

(pour les licenciés mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire)