



DOSSIER 2023-2024



Inscription ☐

Réinscription ☐

ADHERENT

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Fille ☐ Garçon ☐ Nationalité : _____

	<u>Adhérent ou Représentant légal</u> Père - Mère - Autre (préciser)	<u>Autre Représentant légal</u> Père - Mère - Autre (préciser)
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Téléphone fixe ou portable		
E-mail obligatoire* (demandé pour la communication)		
Profession de l'adhérent ou de ses parents		
Nom et adresse de Sécurité Sociale		
Nom et adresse de la Mutuelle Santé		

EN CAS D'URGENCE et à défaut de joindre les parents, personne à contacter : fiche à remplir

Nom : _____ Qualité : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Qualité : _____ Téléphone : _____

A remplir par le club avec l'adhérent :

Secteur/Groupe : _____

Montant de la cotisation : _____

Nbre d'activités souscrites : _____ Nbre d'adhérents/famille : _____

☐ 1 photo ☐ Certificat médical / Attestation FFGym ☐ Cotisation complète ☐ Autorisation droit Image

Si Quotient familial < à 800 € * fournir en plus :

☐ Attestation CAF (du mois de l'inscription en 2023) ☐ Allocation de Rentrée Scolaire

Fiche comptable 2023-2024

Nom de famille : _____

Nombre d'inscriptions du même foyer *: _____

Quotient familial : _____

Montant de l'aide à la cotisation par la Ville de Brest :

- Quotient familial inférieur à 300 € : 35 €.
- Quotient familial compris entre 301 € et 406 € : 25 €.
- Quotient familial compris entre 407 € et 640 € : 15 €.
- Quotient familial compris entre 641 € et 800 € : 10 €.

Total à régler : _____

- **Règlement :** (versement de 60 €/adhérent lors du dépôt du dossier non remboursable en cas d'arrêt déduit de la cotisation)

☐ Espèces (détailler) :

☐ CB au club

☐ Chèque (s) **: (déposé le 5 de chaque mois à compter du dépôt du dossier)

Numéro du chèque	Banque	Nom titulaire	Montant	Tiré

Noter les noms et prénoms des **adhérents** au dos des chèques et date (15/mois)

☐ Chèques vacances (ANCV) : N°

☐ Paiement en ligne via la plateforme « Mon club »

☐ Virement en 1 ou plusieurs fois : nb : ____

- **Facture ou reçu :** sera remise que lorsque la cotisation sera complète et envoyée par mail (adresse mail obligatoire)

☐ oui ☐ non

* Réduction de 10 € sur chaque adhésion supplémentaire familiale -

** Paiement possible en 3 chèques (1 adhérent) ou 6 chèques (2 adhérents et +). Tous les chèques devront être remis à l'inscription.

Questionnaire à renseigner

(Cocher la ou les case(s) correspondantes)

1 -Est-ce une réinscription ?

☐ oui ☐ non

Si oui depuis quelle année êtes-vous au club ? _____

2 -Souhaitez-vous devenir bénévole au club (sur des actions ponctuelles : loto, organisation de compétition...) ?

☐ oui ☐ non

3 – Si vous avez 14 ans ou plus, souhaitez-vous devenir juge au club (GAM, GAF, TEAMgym)?

☐ oui ☐ non ☐ déjà juge : spécialité ☐ GAF niveau __ ☐ GAM niveau __ ☐ Teamgym niveau __

Si oui dans quelle spécialité ? ☐ GAF ☐ GAM ☐ Teamgym

4 – Autorisations diverses : documents à fournir ou visa obligatoire

- Avez-vous pris connaissance du document Valeurs et chartes de la FFYGM? (choix multiples possible)
 - ☐ Oui, en tant que gymnaste ou parent de gymnaste, je m'engage à respecter la charte du gymnaste de la FFGYM.
 - ☐ Oui, en tant que membre dirigeant du club, je m'engage à respecter la charte du dirigeant de la FFGYM.
 - ☐ Oui, en tant que cadre technique ou encadrant, je m'engage à respecter la charte du cadre technique de la FFGYM.
 - ☐ Oui, en tant que juge du club, je m'engage à respecter la charte du juge de la FFYM.
- Droit à l'image pour moi ou mon enfant :
 - ☐ Oui, j'autorise le club à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors des activités sportives et à utiliser ces images ou vidéos pour une durée de 3 ans ;
 - ☐ Non, je n'autorise pas le club à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors des activités sportives..
- Attestation de santé ou certificat médical :
 - o Certificat médical obligatoire pour les personnes majeures tous les 3 ans sauf si le questionnaire de santé est non ok (au moins 1 réponse positive),
 - o Pour les mineurs, sauf si questionnaire de santé non ok (au moins 1 réponse positive), pas de certificat médical à fournir sauf pour les gymnastes engagés au niveau « Performance » et « Elite »
- Copie de la carte d'identité à fournir si vous souhaitez être cadre au club (juge, encadrant, membre du comité) : un contrôle d'honorabilité est fait par la FFGYM.

Signature du **Représentant Légal**
(pour les mineurs)
(Ajouter à la main la mention « lu et approuvé, bon pour accord »)

Signature de l'**Adhérent**
(Ajouter à la main la mention « lu et approuvé, bon pour accord »)

Nom, prénom : _____

Secteur/Groupe : _____