



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET D'ADHÉSION 2024-2025

À retourner pour le 1<sup>er</sup> cours avec le paiement  
Dossier complet pour le 3<sup>e</sup> cours



VIGILANTS DE L'OUEST  
RENNES



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

(Écrire en LETTRES CAPITALES svp)

**ADHÉRENT** : (préciser :  gymnaste ;  juge ;  entraîneur)

↓      ↕ ⇄ ⇄ ↕ Lieu de naissance : ..... Dépt : .....

↕ Pour les gymnastes arrivés en cours de saison : Date du 1<sup>er</sup> 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)

### 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

(1) : cocher la case si l'e-mail ne doit pas être utilisé lors des envois d'informations générales du club

**Association Sportive Les Vigilants de l'Ouest**

9 bis square Louis Armand - 35000 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

## À fournir :

- 1 photo récente, 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<sup>(\*)</sup>.
- Pour les gymnastes ≥ 18 ans : un certificat médical de moins de 11 mois<sup>(\*)</sup>.

(\*) 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 ».

## 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.

- 220 € pour les groupes Babygym, Parkour, Écureuil
- 280 € pour les autres groupes Loisirs
- 325 € pour les groupes Compétitions : groupe avec 2 ou 3 séances/sem
- 340 € pour les groupes Compétitions : groupe avec 4 ou + séances/sem

tarifs Cheminots :

185 €

245 €

290 €

305 €

### Réductions :

- Réduction Famille : - ..... € 10 € pour le 2<sup>ème</sup> membre inscrit de la même famille, 20 € pour le 3<sup>e</sup>, etc...
- Réduction arrivée en cours d'année - ..... €  
Se renseigner au secrétariat

### Montant de la cotisation :

= ..... €

Je désire une attestation d'adhésion

- « pass Sport » - 50 €  
Aide de l'État destinée aux enfants de 6 à 17 ans révolus bénéficiaires de l'allocation de rentrée scolaire 2024, ou de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé ainsi qu'aux jeunes de 16 à 30 ans bénéficiaires de l'allocation aux adultes handicapés (AAH)  
Plus d'information sur le site  
<https://sports.gouv.fr/pratiques-sportives/sports-pour-tous/pass-sport/>

Fournir le code que vous recevrez de la part de l'État (éventuellement par transfert de mail)



En attente du code, fournir un chèque de 50 € en indiquant « caution Pass'Sport » au dos du chèque.

J'ai déjà mon code : \_\_\_\_\_

- 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.



☞ Pour les cautions, possibilité de faire 1 seul chèque du montant total de caution...

**Reste à payer sur la cotisation :** ..... €

### Paiement par :



Chèques vacances : ..... €

Coupons Sport : ..... €

Espèces : ..... €

En CB, via Hello Asso : ..... €

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



Utilisez le lien suivant : <https://colibris.link/vigym> et indiquez le nom du/de la gymnaste

|                           |                       |         |   |   |
|---------------------------|-----------------------|---------|---|---|
| 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.

## Informations NOUVELLE INSCRIPTION

L'ensemble des personnes qui prendront en charge votre inscription sont bénévoles (essentiellement des parents de gymnaste).

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

### **Privilégiez l'inscription en ligne**

Positionner vous sur un groupe sur ce site :

<https://les-vigilants-de-l-ouest.garradin.eu/m/bookings/>

Vous rejoindrez la liste des nouveaux inscrits. Vous serez recontacté :

- fin juillet ou début août si vous vous positionner sur un groupe avant le 26 juillet (date de fin de priorité des ré-inscriptions).
  - dans un délai d'une semaine sinon.
- À noter : La priorité est donnée aux ré-inscriptions jusqu'au 25 juillet. Après cette date, les nouvelles inscriptions seront basculées en liste principale, dans la limite des places disponibles.

### **Le club vous a informé de votre passage en liste principal ?**

#### **->Documents à remettre pour réserver la place avant le 1<sup>er</sup> sept. :**

- L'inscription en ligne OU 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.
- *Les informations précises sont donnés par le club lors de la confirmation du passage en liste principale.*

#### **->Documents à remettre avant de commencer le premier cours :**

- Les éventuelles données manquantes sur le formulaire d'inscription devront être précisées ;

#### **->Documents à remettre au plus tard au 3<sup>ème</sup> 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 (possible pour les mineurs hors niveau compétitif performance ) (en p. 5)  
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.

Quelques semaines à l'issue des 2 cours d'essai, vous recevrez un mail de la Fédération Française de Gymnastique 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 :<br><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 : Les Vigilants de l'Ouest .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison..2024...../.....2025.....

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à.....le.....

Signature