

RENSEIGNEMENTS ASSOCIATION

Nom : **L'HERBLAISIEENNE**

Ville-Sigle : **HERBLAY-HH**

SIÈGE SOCIAL

✉ Adresse postale :
43 rue du Général de Gaulle
95220 HERBLAY

☎ Tél. du club * : **06 47 87 79 02**

✉ Courriel du club * :

🌐 Site web * : **www.lherblaisienne.fr**

* Ces informations paraîtront sur notre site

Si modifications :

NOM :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. du club * : Courriel du club* :

Site web * :

DISCIPLINES PROPOSÉES :

DISCIPLINES GYMNIQUES :

GAM **GPT**

Si modifications - Discipline(s) proposée(e) supplémentaire(s) :

DISCIPLINES GYM POUR TOUS (G.P.T.) :

BABYGYM 3 ans

Si modifications - Discipline(s) GYM POUR TOUS proposée(e) supplémentaire(s) :

BABY GYM ACCESS GYM VITA GYM LOMBAL GYM

JUVA GYM FREESTYLE GYM HANDY GYM FITNESS

AUTRES , précisez

PRÉCISIONS PERFORMANCE :

Section sportive (horaires aménagés) : **NON**

Si oui, quelle est la discipline de cette section :

Si OUI, référencée sur la liste ministérielle (académique) : **NON**

DIRECTION ADMINISTRATIVE

DIRIGEANTS

Président(e) : CERISIER Philippe

Si modifications :

NOM & Prénom :

N° de Licence :

Trésorier(e) : CATHELIN Alain

Si modifications :

NOM & Prénom :

N° de Licence :

Secrétaire Général(e) : LORIN Sandrine

Si modifications :

NOM & Prénom :

N° de Licence :

Les coordonnées des trois membres du bureau doivent être mises à jour par vos soins dans l'Extranet fédéral

La mise à jour des membres du bureau sur la fiche club de l'extranet FFGym sera effectuée par le Comité Régional

CORRESPONDANCE :

 Adresse postale :

CERISIER Philippe *
7 rue du Clos Soufflot **
95220 HERBLAY

 Tél. fixe * :

 Tél. port. * : **06 47 87 79 02**

 Courriel * : **Philippe.cerisier3@orange.fr**

** Informations diffusées sur le site du CRIFGYM si pas de numéro ou email du club sur la fiche « Renseignements Association »*

*** Informations postales non diffusées sur le site du CRIFGYM*

Si modifications :

NOM :

Adresse :

CP : Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Courriel :

OBSERVATION éventuelle sur la saison précédente :

RESPONSABLE DE LA PRISE DE LICENCE EXTRANET FFGYM :

NOM et Prénom : **CERISIER Philippe**

 : 06 47 87 79 02

 Courriel : Philippe.cerisier3@orange.fr

Si modifications :

NOM :

Tél. :

Courriel :



Nous vous remercions de bien vouloir nous fournir obligatoirement, soit par mail, soit par courrier :

1. Le dernier **Compte-rendu** de votre **Assemblée Générale** (à nous faire parvenir **chaque année**)
2. Les statuts et le règlement intérieur de votre association si mention « non communiqués » indiquée ci-dessous :

Date des statuts ou date d'envoi des statuts : **non communiqués**

Date du règlement intérieur ou date d'envoi du règlement intérieur : **non communiqué**

Les Associations doivent aviser le Comité régional à l'adresse muriel-tripotin@crif-ffgym.fr de les toutes modifications apportées aux renseignements donnés lors de leur admission (changement d'adresse, de dirigeants, modifications de statuts, etc.)

FACTURATION

Nous attirons votre attention sur le fait que, l'adresse légale de facturation est le siège social de l'association.

FACTURES ENVOYÉES À :

Trésorier CATHELIN Alain - alaincathelin@orange.fr

Si modification indiquez la personne habilitée à recevoir la facture (Un seul choix possible) :

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trésorier * | <input type="checkbox"/> Secrétaire * | <input type="checkbox"/> Club |
| <input type="checkbox"/> Président * | <input type="checkbox"/> Correspondant * | |

* La personne désignée doit avoir une licence de la Saison 2020 et son mail à jour sur sa e-licence sur L'Extranet FFGYM :

COORDONNÉES BANCAIRES :

Si tout ou partie des cases sont vides, merci de bien vouloir nous fournir un RIB ou IBAN, ou bien remplir le tableau ci-dessous

COORDONNÉES BANCAIRES DU CLUB :	
BANQUE : LCL	
IBAN (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER)	BIC (BAK IDENTIFICATION CODE)
FR4830002062420000079125P26	CRLYFRPP
<u>OBSERVATIONS :</u>	

RESSOURCES HUMAINES

CLUB EMPLOYEUR

Nb Emplois Total : 4

Nb Emplois à Temps partiel : 4

N° de SIRET : 38065007700015

Adhérent COSMOS : Non

Date de parution JO : 12/4/1912

Date de 1^{ère} Affiliation : 1992

N° Agrément MS : 7825

N° Enregistrement Préfecture :
A934

BÉNÉVOLES

		H	F
Nombre de dirigeants bénévoles	⇒	2	1
	dont encadrants		
	dont juges, officiels		
Nombre de salariés	⇒	4	
	dont équivalents plein temps		
	dont CAE (Contrat d'Accompagnement à l'Emploi)		
	dont CA (Contrat d'Avenir)		
	dont PSE (Plan Sport Emploi)		
	dont FONJEP (Fond Coop. Jeunesse et Éducation Populaire)		
	dont Emplois Tremplins		
	Autres		
Nombre de volontaires associatifs	⇒	3	2

EFFECTIFS D'ENCADREMENT ACTUEL :

Diplômes Fédéraux		BEESAG, BEES 2, DEJEPS BEMF, BPJEPS, CQP		Juges		Autre	
H	F	H	F	H	F	H	F
		2		3		1	

EQUIPE TECHNIQUE

RESPONSABLE TECHNIQUE GENERAL

CORRESPONDANTS TECHNIQUES (1 SEUL PAR DISCIPLINE)

GAM

CHATELIER Sébastien

06 62 49 52 95

seb.chat@orange.fr

Si modifications ou ajout :

Discipline : NOM & Prénom : N° Tél : Mail :
Discipline : NOM & Prénom : N° Tél : Mail :
Discipline : NOM & Prénom : N° Tél : Mail :
Discipline : NOM & Prénom : N° Tél : Mail :

Discipline : NOM & Prénom : N° Tél : Mail :
Discipline : NOM & Prénom : N° Tél : Mail :
Discipline : NOM & Prénom : N° Tél : Mail :
Discipline : NOM & Prénom : N° Tél : Mail :

ADRESSES SITES D'ENTRAÎNEMENT :

Site d'entraînement N° 1

Gymnase des fontaines

sente des fontaines
95220 Herblay



 Arrêt(s) le() plus proche(s) :

Site d'entraînement N° 2



 Arrêt(s) le() plus proche(s) :

Site d'entraînement N° 3



 Arrêt(s) le() plus proche(s) :

Site d'entraînement N° 4



 Arrêt(s) le() plus proche(s) :

Site d'entraînement N° 5



 Arrêt(s) le() plus proche(s) :

Si modifications ou ajout :

NOM du Site :

Adresse :

CP :Ville :

Tél :

 Arrêt(s) le(s) plus proche(s) :

**AUTORISATION DE MUTATION
SANS RESTRICTION**

Simplification des procédures de mutation entre clubs du CRIFGYM

Je soussigné(e)

CERISIER Philippe

Président(e) de l'association :

L'HERBLAISIEENNE,

Affiliée à la Fédération Française de Gymnastique durant la saison 2018-2019,

Certifie que **tous les adhérents** de l'association susnommée et non indiqués sur les listes « Haut niveau » ministérielles, sont à jour de cotisation pour ladite saison sportive et les **autorise**, de part ce fait, **à muter dans tout club dépendant du territoire d'application du Comité Régional d'Ile de France** de la Fédération Française de Gymnastique.

Fait à, le

Signature du Président de l'association :

Cachet de l'association :

**AUTORISATION DE MUTATION
AVEC RESTRICTION**

Simplification des procédures de mutation entre clubs du CRIFGYM

Je soussigné(e)

CERISIER Philippe

Président(e) de l'association :

L'HERBLAISIEENNE,

Affiliée à la Fédération Française de Gymnastique durant la saison 2018-2019,

1. Certifie que tous **les adhérents**, de l'association susnommée, **hormis ceux mentionnés ci-dessous**, et non indiqués sur les listes « Haut niveau » ministérielles, sont à jour de cotisation pour ladite saison sportive et les **autorise**, de part ce fait, **à muter dans tout club dépendant du territoire d'application du Comité Régional d'Île de France** de la Fédération Française de Gymnastique.
2. N'autorise pas les personnes, dont les noms, prénoms et numéros de licences sont mentionnés dans la liste ci-dessous, à muter dans un autre club de la Fédération Française de Gymnastique, pour le seul fait que ces personnes ne sont pas à jour de leur cotisation dans l'association dont j'assume la présidence. Je déclare sur l'honneur ne pas les autoriser à muter pour ce motif. J'ai connaissance que je ne peux les empêcher de changer de club pour toute autre raison.

NOM	PRENOM	Numéro de licence entier

Fait à, le

Signature du Président de l'association :

Cachet de l'association :