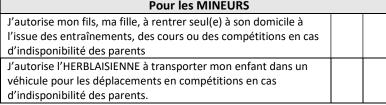




1	Votre DOSSIER COMPLET est à envoyer chez				Photo	
Nathalie PASTRESSE 5 place du Tann	et 9522	20 HER	BLAY			
Les dossiers doivent être rendus complets (avec le certi	ificat méd	lical Ré	glementé	ou		
l'Attestation de Santé).						
			_			
La clôture des inscriptions par créneau se fera sur la ba	se des do	ssiers c	omplets.	Attention		
nombre de places limitées par groupe.						
1 ^{ère} inscription	D	éinscri	ntion [
1 inscription	111	CIIISCII	ption _			
Name		Duán				
Nom		Prénd	om _			
Né le		Na	t			
Adresse						
Code Postal :	V	ille :				
Email :						
,						
En cas de problème Prévenir :						
(Nom et Tel)						
(Cross of Co.)						
Paiement Chèques	Vi	Virement		Coupoi	ns sport – Chèq vac	
	1 1		I			
		OUI	NON		Dossier	
Ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur de la cha		OUI	NON	1 Fi	Dossier che d'inscription remplie	
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1	9	OUI	NON		che d'inscription remplie	
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre	9 endre	OUI	NON	2 C e	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég	lementé
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1	9 endre	OUI	NON	2 Ce	che d'inscription remplie	lementé
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation c	9 endre	OUI	NON	2 Ce	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég llable 3 ans à télécharge	lementé
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation c	9 endre	OUI	NON	2 Cc va im <u>w</u> Q:	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég alable 3 ans à télécharge aprimer sur le site ww.lherblaisienne.fr et uestionnaire et Attestatio	lementé r et
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation of de mon enfant dans un établissement médical.	9 endre ou celle	OUI	NON	2 Ce va in <u>w</u> Qi Sa	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég alable 3 ans à télécharge aprimer sur le site ww.lherblaisienne.fr et uestionnaire et Attestatio anté.	lementé r et n de
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation of de mon enfant dans un établissement médical. Autorisations CNIL + Droits à l'imit	9 endre ou celle	OUI	NON	2 Cc va im <u>w</u> Q:	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég alable 3 ans à télécharge aprimer sur le site www.lherblaisienne.fr et uestionnaire et Attestatio anté. Un chèque (ou 3 chèc	lementé r et n de ues maxi)
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation of de mon enfant dans un établissement médical.	9 endre ou celle	OUI	NON	2 Ce va in <u>w</u> Qi Sa	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég alable 3 ans à télécharge aprimer sur le site ww.lherblaisienne.fr et uestionnaire et Attestatio anté. Un chèque (ou 3 chèc à l'ordre de l'Herblais	lementé r et n de ues maxi) ienne
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation of de mon enfant dans un établissement médical. Autorisations CNIL + Droits à l'imit	9 endre ou celle	OUI	NON	2 Ce va in w Qi Se 3 -	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég alable 3 ans à télécharge aprimer sur le site www.lherblaisienne.fr et uestionnaire et Attestatio anté. Un chèque (ou 3 chèc	lementé r et n de jues maxi) ienne ar
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation of de mon enfant dans un établissement médical. Autorisations CNIL + Droits à l'imit Prospect par FFgym (newsletter) Prospect par un tiers	9 endre ou celle	OUI	NON	2 Ce va in w Qi Se 3 -	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég elable 3 ans à télécharge enprimer sur le site ww.lherblaisienne.fr et uestionnaire et Attestatio enté. Un chèque (ou 3 chèc à l'ordre de l'Herblais Possibilité de payer p virement (voir RIB joi Coupons sports et che	lementé r et n de jues maxi) ienne ar nt)
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation of de mon enfant dans un établissement médical. Autorisations CNIL + Droits à l'imit Prospect par FFgym (newsletter)	9 endre ou celle	OUI	NON	2 Ce va in w Q Q Sa 3 -	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég alable 3 ans à télécharge aprimer sur le site ww.lherblaisienne.fr et uestionnaire et Attestatio anté. Un chèque (ou 3 chèc à l'ordre de l'Herblais Possibilité de payer p virement (voir RIB joi Coupons sports et che vacances acceptés	lementé r et n de jues maxi) ienne ar nt)
bonne conduite ainsi que les règles en vigueur liées au COVID 1 En cas d'accident, j'autorise l'association l'HERBLAISIENNE à pre toutes les dispositions nécessaires, en vue de mon évacuation of de mon enfant dans un établissement médical. Autorisations CNIL + Droits à l'imit Prospect par FFgym (newsletter) Prospect par un tiers	9 endre ou celle	OUI	NON	2 Ce va in w Q Q Sa 3 -	che d'inscription remplie ertificat médical FFBA rég elable 3 ans à télécharge enprimer sur le site ww.lherblaisienne.fr et uestionnaire et Attestatio enté. Un chèque (ou 3 chèc à l'ordre de l'Herblais Possibilité de payer p virement (voir RIB joi Coupons sports et che	lementé r et n de jues maxi) ienne ar nt)



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



L'HERBLAISIENNE

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







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

Voir Formules, créneaux et tarifs au

Formules, créneaux et tarifs

Cocher la formule retenue	Créneaux	Herblay	Hors Herblay
Mini Gym (2015-16)	Mercredi	165 €	180 €
	15h15 - 16h15		
Mini Gym (2015-16)	Mercredi	165 €	180 €
	16h15 - 17h15		
Pré-Poussins (2015)	Mardi	165 €	180 €
Débutants	18h00 – 19h30		
Pré-Poussins (2015)	Jeudi	165 €	180 €
Débutants	18h00 – 19h30		
Poussins (2012-2013-2014)	Mardi et Jeudi	260 €	275 €
, ,	18h - 19h30		
Benjamins (2010-11) Minimes (2008-09)	Mercredi et Vendredi	270 €	285 €
Cadets (2006-07)	17h30 – 19h30		
Cadets confirmés (2006-07) Juniors (2004-05)	Mercredi et Vendredi	270 €	285 €
Séniors (2003 et avant)	19h30 – 22h		
Compétiteurs – jeunes 3 séances par semaine	Lundi – Mercredi - jeudi	370 €	395 €
	17h30 – 19h30		
Compétiteurs – Adultes 3 séances par semaine	Lundi – Mercredi - jeudi	370 €	395 €
	19h30 – 21h30		

Tarifs Famille (parents – enfants) -10 € pour 2ème adhérent, -20 € pour 3ème adhérent et suivant

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

Dates de reprise

Pour les Mini-Gym : mercredi 16 septembre

Pour les autres groupes : semaine du 7 Septembre

RIB pour les paiements par virement





L'HERBLAISIENNE
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









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	ИОИ
① Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexpliquée ?		
 Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement 	\vdash	
inhabituel ou un malaise ? ① Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	_	
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	$\overline{}$	
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? Ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris par la cord d'un médecin? Ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris par la cord d'un médecin? Ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris par la cord d'un médecin? Ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris par la cord d'un médecin? Ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris par la cord d'un médecin? Ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris par la cord d'un médecin? Ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris par la cord d'un médecin? Ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris par la cord d'un médecin ? Ou plus pour des raisons de santé, avez- vous repris par la cord d'un médecin ? Ou plus pour de santé		
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.



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





Attestation (Pour les majeurs)





Je soussigné : Nom :	
Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalable la FFG pour la saison	ement à ma demande de licence à
Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.	
Fait àle	Signature
Attestation (Pour les mineurs)	
Je soussigné : Nom :	
Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalable la FFG pour la saison///	ement à sa demande de licence à
Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.	
Fait àle	Signature

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



L'HERBLAISIENNE

43 rue du Général de Gaulle - 95220 HERBLAY Association agréée Jeunesse et Sports n°7825 du 1/04/1950 Siret 380 650 077 00015



