

Cesson Sévigné



Gymnastique

Affilié à la Fédération Française  
de Gymnastique

## Olympique Club Cessonais GYMnastique

Saison 2024-2025



Nom du gymnaste : .....

Prénom : .....

Numéro d'inscription en ligne : 2025-.....

Groupe (si connu) : .....

Ce formulaire volontairement compact regroupe l'ensemble des éléments nécessaire à l'inscription afin de limiter les impressions

## FORMULAIRE MEDICAL

Allergies : .....

Antécédents médicaux : .....

Autres éléments que vous aimeriez nous faire connaître : .....

Vaccinations à jour :  Oui /  Non → Lesquels : .....

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (si différente des parents) :**

NOM : .....

TEL : .....

## ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

Si mineur : Représentant légal de l'enfant : .....

Licence N°(si connue)..... Club : .....

- Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé pour la saison 2024 /2025
- Mineur : Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.
- Majeur : Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions et avoir fourni un certificat médical sur les 2 dernières années
- Si j'ai un ou plusieurs **OUI**, ou je vais être dans les groupes compétition **Sépia, Taupe** ou **Acajou** ou si je suis majeur n'ayant pas fourni de certificat médical, je m'engage à fournir un certificat médical de moins de 3 mois, au plus tard pour le premier cours.

Fait à ..... le .....

Signature

## CHARTRE DU GYMNASTE

En tant qu'adhérent à l'Olympique Club Cessonnais, j'ai pris connaissance, moi et/ou mon enfant s'il est mineur, de la « Charte du gymnaste » et **je m'engage à la respecter tout au long de l'année.**

En cas de non-respect, les entraîneurs et/ou le conseil d'administration pourraient être amenés à sanctionner ou exclure le/la gymnaste des cours.

**Je soussigné(e)** (nom gymnaste)..... **né(e) le** ..... **accepte de**  
**me conformer à la CHARTE DU GYMNASTE de l'OCC Gym pour l'année 2024-2025.**

Signature gymnaste

&

Signature des parents (si mineur)

## VALIDATION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) .....

Représentant légal de NOM PRENOM (si mineur) .....

- ✓ **AUTORISE** mon enfant à participer à toutes les activités dans le cadre de l'association et décharge l'OCC Gymnastique de toute responsabilité pour tout incident du fait du mineur.
- ✓ **M'ENGAGE A RESPECTER OU A FAIRE RESPECTER** le règlement intérieur et décharge l'OCC Gymnastique de toutes responsabilités en cas de non-respect de ce règlement.
- ✓ **AUTORISE**, en cas d'urgence, l'OCC Gymnastique à prendre toutes les dispositions nécessaires pour une hospitalisation ou une intervention chirurgicale pour mon enfant, y compris le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU, etc...).
- ✓ **DECLARE AVOIR RECU** les informations sur les licences de la Fédération Française de Gymnastique.

Fait à ....., le .....

Signature du licencié souscripteur :

*(Pour les mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire)*

Cesson Sévigné



**Olympique Club Cessonnais Gymnastique / OCC GYM**

E-mail : [occgym@gmail.com](mailto:occgym@gmail.com) - Tél : 06.82.09.09.84

Internet : <http://occgym.club.sportsregions.fr>

Entraînements : Espace sportif Bourgchevreuil - Bd de Dézerseul - 35510 Cesson Sévigné

Siège Social : OCC Gym - Base de Loisirs - 43 Bd de Dézerseul - 35510 Cesson Sévigné