



SAISON 2026– 2027 / LICENCE N°

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

1 photo récente
(possible photo numérique
format identité)

Nouveau licencié

☐

Licencié en 2025/2026

☐☐

Licencié autre Club

SECTIONS (entourez votre choix)	BBGYM	GR	GAF-GAC LOISIRS	GAC
		ballon, ruban, cerceau, massue, corde : section compétitive et loisir	Barres, poutre, saut, sol + gym acrobatique	gymnastique acrobatique
	GYM ADULTES	GR Loisirs	GAF COMPETITION	GAC COMPETITION

Merci de préciser : votre téléphone + Nom/prénom/téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Enfant mineur – PRECISER adresse(s) des parents/tuteurs, uniquement quand différente(s) de l'enfant :

(*) Merci d'écrire lisiblement svp

Père : nom/prénom/adresse*

Téléphones :

E-MAIL*

Mère : nom/prénom/adresse*

Téléphones :

E-MAIL*

SANTE : préciser si allergies / traitement médical / autre, à nous communiquer :

Pièces à fournir obligatoirement pour l'accès aux entraînements :

☐

Fiche d'inscription dûment remplie et signée

☐

Questionnaire médical dûment rempli et signé (ou certificat médical cf. note annexée)

☐

Consentement RGPD dûment signé

☐

Autorisation parentale et engagement dûment complétée et signée (enfants mineurs)

☐

La cotisation totale (cotisation club + assurance licence)

☐

1 photo d'identité (ou numérique au format identité) **RECENTE ET OBLIGATOIRE**

Autorisation d'images et Règlement intérieur :

Nous soussignés, ..., parents/tuteur légal, **AUTORISONS le club de la Riomoise Gymnastique** à diffuser des photos sur lesquelles figurent mon enfant, sur www.lariomoise.sitew.com ou sur tous les autres supports de communication (presse, Facebook Riomoise Gym, blogs : laRiomoisegym.skyrock.com et LA-RIOMOISE-GAF.skyrock.com)

☐

N'AUTORISONS PAS

Sauf information contraire, nous considérerons que vous autorisez la publication d'images de votre enfant, il vous appartiendra de nous écrire par courrier ou mail du club pour annuler cette autorisation.

Nous avons pris connaissance du Règlement intérieur de LA RIOMOISE GYMNASTIQUE, et nous nous engageons à le respecter.

Fait à
Le

Signature : précédée de « Lu et approuvé »



AUTORISATION PARENTALE et ENGAGEMENT

Je soussigné(e), ...,

Responsable légal de l'enfant, ...

1) **Autorise** les Responsables de LA RIOMOISE, à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions qui s'avèreraient nécessaires lors des entraînements, stages ou compétitions.

2) **M'engage** à respecter les modalités suivantes :

- Vérifier la présence d'un responsable dans le gymnase avant de laisser mon enfant,
- Récupérer mon enfant dans le gymnase, à l'heure précise de la fin du cours,
- Dégager le club de toute responsabilité en cas de vol dans les vestiaires,

3) **J'autorise** mon enfant à arriver seul(e) au gymnase avant l'entraînement : *(entourer votre choix)*

OUI

NON

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) le gymnase après l'entraînement : *entourer votre choix*

OUI

NON

En conséquence, je dégage LA RIOMOISE GYMNASTIQUE de toute responsabilité en dehors des horaires d'entraînements de mon enfant.

4) **M'engage** à respecter la logistique du club dans le cadre d'une participation en compétition :

Consignes de l'entraîneur, organisation mise en place lors des déplacements, réservation des dates concernées, esprit d'équipe et de fair-play en direction des autres concurrentes, des organisateurs, des juges.

5) **J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur et je m'engage à le respecter.**

Fait à.....

Signature : précédée de la mention « lu et approuvé »

Le

Certificat médical 2026-2027

Ce qu'il faut retenir :

❖ Pour les mineurs

1. D'une manière générale, il n'y a plus d'obligation de fournir un certificat médical¹.
2. Pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence, le mineur et son représentant légal doivent remplir un questionnaire de santé et donner au club une attestation.

Le questionnaire et l'attestation sont fournis par la Fédération.

3. Si une réponse au questionnaire de santé conduit à un examen médical, l'obtention ou le renouvellement de licence nécessite la production d'un certificat médical, datant de moins de six mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique sportive ou de la discipline concernée. Dans ce cas, pour les licenciés qui font de la compétition et quel que soit leur niveau, ce certificat médical doit indiquer l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline **en compétition**.

❖ Pour les majeurs

1. Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence à la FFGym.
2. Le certificat médical établit l'absence de contre-indication à la pratique du sport (en général) ou d'une discipline gymnique en particulier.
3. S'il est établi pour la pratique du sport, il est valable quelle que soit la discipline pratiquée.
4. Pour les licenciés qui font de la compétition, quel que soit leur niveau, le certificat médical doit indiquer l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline **en compétition**.
5. Le certificat médical doit dater de moins d'un an au moment de la demande de licence.
6. Par la suite, l'obligation de présenter un certificat médical lors de la demande de licence est exigée tous les 3 ans.

Le questionnaire de santé n'est plus exigé pour les licenciés majeurs

¹ A l'exception de certains niveaux de pratique (cf. encadré ci-dessous)

Attention : certificat médical annuel

Les licenciés majeurs et mineurs :

- ❖ de niveau de pratique Performance et Elite²,
- ❖ évoluant dans un club formateur et dépassant le volume horaire d'entraînement recommandé dans le guide des clubs formateurs,
- ❖ évoluant en Pôle France et Espoirs,
- ❖ inscrits sur la liste ministérielle des Sportifs de Haut Niveau,

doivent fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline en compétition, **datant de moins d'un an** à la date de la compétition.

Se reporter à la réglementation technique.

Attention : certificat de reprise

Les licenciés majeurs et mineurs :

- ❖ de niveau de pratique Elite,
- ❖ évoluant dans un club formateur, et dépassant le volume horaire d'entraînement recommandé dans le guide des clubs formateurs,
- ❖ évoluant en Pôle France et Espoirs,
- ❖ inscrits sur la liste ministérielle des Sportifs de Haut Niveau,

doivent fournir, en cas de blessure grave³ en cours de saison avec arrêt sportif, un certificat de reprise établi par un médecin, validé par le médecin régional ou, à défaut, le médecin fédéral.

La gravité de la blessure est appréciée par le médecin qui établit le certificat médical initial, en le mentionnant sur celui-ci.

Un accident non qualifié initialement d'accident grave peut être requalifié secondairement par le médecin référent de la structure, le médecin départemental, régional ou fédéral.

On entend par blessure grave une lésion traumatique ou microtraumatique paraissant pouvoir entraîner des séquelles fonctionnelles irréversibles à court, moyen ou long terme.

Exemples non exhaustifs : fracture articulaire, entorse grave du genou ou du rachis cervical, arrachement épiphysaire, désinsertion musculaire, ostéochondrite, lyse isthmique...

❖ **Pour les licenciés bénéficiant d'une prescription d'activité physique**

Le programme ordo+ nécessite une prescription annuelle d'activité physique.

Aucun certificat médical n'est exigé pour la pratique des licenciés détenteurs d'une prescription d'activité physique.

² Le descriptif des examens, le dossier médical et le modèle de certificat médical Elite sont disponibles [sur le site fédéral](#)

³ Accidents pour lesquels des séquelles sont envisagées

Que faut-il faire pour la rentrée du mois de septembre 2026 ?

- Pour les licenciés mineurs qui obtiennent ou renouvellent leur licence à la FFGym (qui n'évoluent pas en Performance, Elite, club formateur, Pôle et qui ne sont pas sur la liste ministérielle des Sportifs de Haut Niveau) :

1. Ils doivent remplir le questionnaire de santé
2. S'ils ont répondu NON à toutes les questions, ils doivent renseigner l'attestation et la fournir à leur club
3. S'ils ont répondu OUI à une seule question, ils doivent présenter un certificat médical datant de moins de six mois

- Pour les nouveaux licenciés majeurs (qui n'étaient pas licenciés dans un club FFGym en 2025/2026)

Il convient de leur demander un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou d'une discipline gymnique datant de moins d'un an, avec la mention « en compétition » pour ceux qui sont concernés.

Attention : les licenciés majeurs doivent présenter un certificat médical tous les trois ans. Pour faciliter les procédures et savoir à quel moment un nouveau certificat médical devra être établi, il est important que les licenciés conservent une copie de leur dernier certificat médical.

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 ☐ un garçon ☐	Ton âge : ☐ ☐ ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
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 ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
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 ?		
Aujourd'hui	OUI	NON
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 ?		
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
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 :

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

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à.....le.....

Signature

TABLEAUX RECAPITULATIFS

CERTIFICAT MEDICAL

MINEURS pratiquants loisir au niveau Fédéral au maximum	Questionnaire de santé - remise de l'attestation au club s'ils ont répondu NON à toutes les questions - présentation d'un certificat médical s'ils ont répondu OUI à au moins une question
MAJEURS qui n'étaient pas licenciés la saison dernière pratiquants loisir au niveau Fédéral au maximum	Certificat médical
MAJEURS qui étaient licenciés la saison dernière pratiquants loisir au niveau Fédéral au maximum	Le certificat médical est à renouveler tous les trois ans pour les licenciés ayant conservé une licence à la Fédération sans année d'interruption
MINEURS ET MAJEURS évoluant en Performance, Elite, Club formateur (dépassant le volume horaire d'entraînement recommandé), Pôle ou étant inscrits sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau	Certificat médical annuel pour participer aux compétitions

CERTIFICAT DE REPRISE

MINEURS ET MAJEURS 1) évoluant en Performance, Elite, Club formateur (dépassant le volume horaire d'entraînement recommandé), Pôle ou étant inscrits sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau 2) en cas de blessure grave avec arrêt de pratique pour laquelle des séquelles sont envisagées	Certificat de reprise, validé par le médecin régional ou, à défaut, le médecin fédéral
--	--

Consentement à la conservation de vos données personnelles et/ou des données personnelles de votre enfant mineur

En vous inscrivant, ou en inscrivant votre enfant comme licencié(e) de notre association LA RIOMOISE GYMNASTIQUE, responsable du traitement, vous nous autorisez à collecter vos données personnelles et à les utiliser dans le cadre d'un processus d'affiliation à notre association et par voie de conséquence à la Fédération Française de Gymnastique à laquelle nous sommes affiliés.

Nous collectons et traitons les données suivantes : vos nom, prénom(s), âge, adresse postale, adresse email, téléphone (ci-après vos « Données »). En outre, vos Données seront utilisées pour vous contacter et traiter votre adhésion.

Vous n'êtes pas tenus de fournir ces Données. Le traitement de vos Données est effectué sur la base de votre consentement y compris lorsqu'elles ont été collectées sur la base de l'intérêt légitime de l'association LA RIOMOISE GYMNASTIQUE à traiter votre adhésion.

En cas de refus de votre part, vos Données seront supprimées de toutes nos bases de données. Toutefois, veuillez noter que toute absence ou refus de communication de vos Données annule le processus d'adhésion.

Il est rappelé que dans le cadre du traitement de vos Données, et conformément aux dispositions du règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018 (ci-après « RGPD ») et de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous avez le droit de savoir si nous détenons vos Données et, si c'est le cas, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées dans le RGPD :

Droit d'accès (article 15 du RGPD); Droit de rectification (article 16 du RGPD); Droit à l'effacement (article 17 du RGPD); Droit à la limitation du traitement (article 18 du RGPD); Droit à la portabilité (article 20 du RGPD); Droit d'opposition (article 21 du RGPD). Tous les droits énumérés ci-dessus sont personnels et ne peuvent être exercés que par la personne ayant communiqué ses Données auprès de l'Association LA RIOMOISE GYMNASTIQUE.

Pour exercer vos droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de vos Données, vous pouvez contacter directement LA RIOMOISE GYMNASTIQUE par le moyen suivant : lariomoisegym@sfr.fr

Aux fins des présentes, vos Données pourront être conservées par l'Association LA RIOMOISE GYMNASTIQUE pendant un délai maximum de 12 mois. Passé ce délai, vous recevrez un mail vous proposant de réactualiser vos Données. Sans réponse de votre part dans un délai de 10 jours, vos Données seront supprimées de nos bases de données.

Vos Données ne font pas l'objet d'un traitement automatisé. Dans le cadre du traitement décrit aux présentes, sont prises toutes les mesures techniques, organisationnelles et de sécurité appropriées contre tout accès non autorisé, altération, divulgation, destruction et perte de vos Données, lesquelles sont hébergées dans des centres de données localisés au sein de l'Union Européenne pour toute la durée des traitements. Sauf disposition législative, réglementaire ou

décision de justice contraire, l'accès à vos Données sera restreint aux membres du comité directeur présents au sein de l'Association LA RIOMOISE GYMNASTIQUE et le cas échéant à ses prestataires, lorsque ces derniers ont besoin de les consulter et/ou de les utiliser pour les finalités décrites ci-dessus.

☐ Je reconnais avoir lu et compris ce qui précède, et j'accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.

☐ Je ne souhaite pas que mes données personnelles soient conservées. Je reconnais que je ne pourrais donc plus adhérer à l'association.

Fait à, le

Pour l'enfant mineur (nom, prénom) :

Signature du responsable légal de l'enfant mineur

Signature du licencié(e) majeur(e)