



Fédération Française de Gymnastique  
Fédération fondée  
Le 28 septembre 1873,  
Reconnue d'utilité publique  
Comité Régional Provence Alpes Côte d'Azur

***Fédération Française de Gymnastique***

**SAISON 2008 / 2009**

**DOSSIER**

**D'AFFILIATION / De RÉ - AFFILIATION**

***Comité Régional***

***Provence Alpes Côte d'Azur***

31, traverse des Mamelucks – 13008 MARSEILLE

Tél. : 04 91 22 72 22 - Fax : 04 91 77 14 89

Email : [comite-paca-ffg@wanadoo.fr](mailto:comite-paca-ffg@wanadoo.fr)

Site : [www.ffgympaca.com](http://www.ffgympaca.com)

**Madame, Mademoiselle, Monsieur**

**Le Comité Régional Provence Alpes Côte d'Azur est honoré de vous compter de nouveau dans ses clubs affiliés à la Fédération Française de Gymnastique pour cette nouvelle saison 2008-2009**

**Sa Présidente, Madame Céline Péron et Les Présidents des comités Départementaux de la région Paca sont heureux de vous accueillir pour cette nouvelle saison 2008/2009, à la Fédération Française de Gymnastique et vous souhaitent une bonne saison sportive**

Vous retrouverez toutes les disciplines proposées par la Fédération Française de Gymnastique, telles la Gymnastique Artistique Féminine, Masculine, Rythmique, Activités Gymniques de loisir, la gymnastique Aérobie, le Fitness, le Trampoline, le Tumbling et la Gymnastique Acrobatique.

**Comité Régional Provence Alpes Côte d'Azur**

**Peron Céline**

**SERVICE ADMINISTRATIF :** Comité Régional PACA de Gymnastique 31 Traverse des Mamelucks 13 008 MARSEILLE  
**Service « licences »** ☎ : 04.91.22.72.22 📠 : 04.91.77.14.89 📧 : [comite-paca-ffg@wanadoo.fr](mailto:comite-paca-ffg@wanadoo.fr)

**SERVICE TECHNIQUE :**

**Marseille :** 31 Traverse des Mamelucks 13 008 MARSEILLE

☎ : 04.91.22.72.22 📠 : 04.91.77.14.89 📧 : [brigitte.paca@wanadoo.fr](mailto:brigitte.paca@wanadoo.fr)

**Toulon :** B.P 4050 83 069 TOULON CEDEX

☎ : 04.94.22.38.22 - 📠 : 04.94.91.95.25 📧 : [chrystel-paca@wanadoo.fr](mailto:chrystel-paca@wanadoo.fr)

**Site** [www.ffgympaca.com](http://www.ffgympaca.com)

Comité Départemental des **ALPES MARITIMES**

**DEMIRO Patrick**

Villa Aline 87 route de la badine

06160 JUAN LES PINS

☎ / 📠 : 04.93.6519.16 \* 📞 06.11.81.98.24

📧 : [patrickdemiro@tele2.fr](mailto:patrickdemiro@tele2.fr) – [www.ffgym-06.com](http://www.ffgym-06.com):

Comité Départemental des

**ALPES DE HAUTE PROVENCE - HAUTES ALPES**

**DELVALLE Jean-Louis**

300 chemin des seignes

04180 VILLENEUVE

☎ : 04 92 78 59 34

📧 : [jeanlouisdellvalle@hotmail.com](mailto:jeanlouisdellvalle@hotmail.com)

Comité Départemental de Gymnastique du **VAR**

**VIBOUREL Ghislaine**

Maison des Sports L'Hélianthe rue Emile Ollivier

83000 TOULON

Lundi-Mardi-Jeudi-Vendredi 9h00 – 12h30

☎ / 📠 : 04 94 42 28 39 Mob : 06.74.26.45.65

📧 : [comitevarffgym@wanadoo.fr](mailto:comitevarffgym@wanadoo.fr)

📧 [ghis.vibourel@free.fr](mailto:ghis.vibourel@free.fr)

Comité Départemental des **BOUCHES DU RHONE**

**GAMBI Chantal**

Immeuble le Régence III \* 11, rue du pilote Larbonne -

BP 96- 13700 MARIIGNANE Cedex

☎ : 04 42 77 80. 32 : 📠 : 04 42 77 80 56

📧 : [ffg13@wanadoo.fr](mailto:ffg13@wanadoo.fr)

**Site :** [www.bouchesdurhone-ffgym.com](http://www.bouchesdurhone-ffgym.com)

Comité Départemental de Gymnastique de **VAUCLUSE**

**ROUX Josette**

16 Boulevard du mont Aigoual 30133 Les ANGLES

Permanence : Gymnase omnisport de Champfleury 1 av de la foire 84000 Avignon

☎ / 📠. 04 90 32 29 40 - secrétariat (a c de 15h30) : 04 90 82.09.10 \* J. Roux : 06.80.45.32.58

📧 : [ljroux@wanadoo.fr](mailto:ljroux@wanadoo.fr) \* [comite.gym84@wanadoo.fr](mailto:comite.gym84@wanadoo.fr)

# 1 - Saison 2008-2009

## Affiliation \* Ré Affiliation

**RE - AFFILIATION : 240 €** pour la saison 2008-2009 (détails ci dessous)

Règlement accompagné de :

- La fiche Affiliation / Ré Affiliation renseignée (1-1 \* 1-2)
- La fiche Dirigeants renseignée (1-3 \* 1-4)
- La Fiche Technique renseignée (1-5 \* 1-6)
- Un exemplaire de vos statuts si changement
- La composition complète de votre conseil d'administration si nouvelle élection

Cotisation Fédérale	120,00 €	Augmentation de la part fédérale
Elle comprend une brochure générale, les règlements techniques de l'année sportive, la fourniture de « L'Officiel du Gymnaste » et la fourniture de deux séries annuelles du « Gymnaste Magazine »		
Cotisation Régionale	60.00 €	En application des résolutions de l'AG du 1/07/05
Cotisation Départementale	60.00 €	Part régionale et départementale Inchangée
Elle Comprend l'accès au Site Régional, la brochure technique régionale		

***Pour toute association nouvellement créée, le Comité Régional et les Comités Départementaux seront heureux de leur offrir leur ré affiliation (pour la saison 2009-2010)***

***Attention : à partir du 1er septembre 2008, les validations de demandes d'affiliation 2008-2009 des clubs, ne pourront être effectuées qu'à la condition qu'une demande de licence ait été effectuée pour les dirigeants de l'association. En conséquence la validation de l'affiliation sera bloquée au niveau du logiciel FFGym-Licences si les dirigeants ne sont pas renseignés dans la fiche club et si les demandes de licences correspondantes n'ont pas été faites (décision FFGym)***

**Nous attirons votre attention sur le fait qu'aucune demande de licence ne pourra être traitée sans la validation de votre affiliation**

Nous vous conseillons de photocopier les documents à retourner au Comité Régional P.A.C.A. Toutefois, vous pourrez télécharger les documents vierges sur notre site Internet

**La brochure technique 2008-2009 est disponible sur :**

[www.ffgympaca.com](http://www.ffgympaca.com)

## 1-1 : Saison 2008-2009 – RE AFFILIATION DE L'ASSOCIATION

ASSOCIATION	CORRESPONDANCE
<b>Nom :</b>	<b>Nom :</b>
<b>Abréviation :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>N° d'affiliation : 19 .</b>	<b>Adresse :</b>
<b>Ville du club :</b>	<b>Code postal :                      Ville :</b>
<b>Siège social : ( adresse complète)</b>	<b>Tél :</b>
<b>Email :</b>	<b>Fax :</b>
<b>Site Web :</b>	<b>Email :</b>
	<b>Site Web :</b>

● **Spécialités :** *(ne cocher que les spécialités proposées dans votre association)*

**GAM** (gym artistique masculine)

**G AER** (gym aérobic)

**GAF** (gym artistique féminine)

**TUM** (tumbling)

**GR** (gym rythmique)

**GAC** (gym acrobatique)

**TRA** (trampoline)

**GFL** (gym forme loisir)

● **Statuts :** *(joindre un exemplaire)*

Date de publication au J.O. :

Date de dépôt des statuts :

N° d'agrément Jeunesse et Sport :

N° d'enregistrement en préfecture :

● **Club employeur :**

Nombre d'emplois total (\*):

Nombre d'employés à temps partiel (\*):

**(\*) A renseigner obligatoirement**

N° SIRET :

Adhérent COSMOS : OUI / NON

Adhérent AGFOS : OUI / NON

MESSAGE

● **Cotisation d'affiliation :**

**Tarif FFG : 120,00 €**

**Tarif C.R. : 120,00 €**

**Total à payer : 240, 00 €**

Chèque N° : .....

Montant : .....

Banque : .....

Date : .....

**Pour le comité régional, Le Président**

Cachet, Date et signature

**Pour l'association, Le Président**

Cachet, Date et signature

*Comité Régional Provence Alpes Côte d'Azur - Service Licences*

31 traverse des Mamelucks 13008 Marseille Tel : 04-91-22-72-22 fax 04-91-77-14-89 Email : [comite-paca-ffg@wanadoo.fr](mailto:comite-paca-ffg@wanadoo.fr)

## 1- 2 : Saison 2008-2009 – AFFILIATION DE L'ASSOCIATION

ASSOCIATION	CORRESPONDANCE
Nom :	Nom :
Abréviation :	Prénom :
N° d'affiliation : 19 .	Adresse :
Ville du club :	Code postal :                      Ville :
Siège social : <i>(adresse complète)</i>	Tél :
	Fax :
	Email :
	Site Web :
Email :	
Site Web :	

● **Spécialités** : *(ne cocher que les spécialités proposées dans votre association)*

**GAM** (gym artistique masculine)

**G AER** (gym aérobic)

**GAF** (gym artistique féminine)

**TUM** (tumbling)

**GR** (gym rythmique)

**GAC** (gym acrobatique)

**TRA** (trampoline)

**GFL** (gym forme loisir)

● **Statuts** : *(joindre un exemplaire)*

Date de publication au J.O. :

Date de dépôt des statuts :

N° d'agrément Jeunesse et Sport :

N° d'enregistrement en préfecture :

● **Club employeur** :

Nombre d'emplois total (\*) :

Nombre d'employés à temps partiel (\*):

**(\*) A renseigner obligatoirement**

N° SIRET :

Adhérent COSMOS : OUI / NON

Adhérent AGFOS : OUI / NON

MESSAGE

● **Cotisation d'affiliation** :

Tarif FFG : 120,00 €

Tarif C.R. : - 120,00 €

**Total à payer : 240, 00 €**

**Le comité régional PACA et les comités départementaux  
Offrirons la Ré Affiliation pour la saison 2009-2010**

**Pour le comité régional, Le Président**

Cachet, Date et signature

**Pour l'association, Le Président**

Cachet, Date et signature

## 1- 3 : Saison 2008-2009 - DIRIGEANTS DE L'ASSOCIATION

<b>Nom de l'association :</b>			
<b>N° d'affiliation : 19</b>		<b>N° licence</b>	<b>Nouvelle licence</b>
<b>PRESIDENT</b>			
NOM : Prénom : Adresse :  CP et Ville : Tél dom Tél port Tél Prof.  Email :		Né(e) le : Sexe : Nat : Spécialité * :	
<b>TRESORIER</b>			
NOM : Prénom : Adresse :  CP et Ville : Tél dom Tél port Tél Prof.  Email :		Né(e) le : Sexe : Nat : Spécialité * :	
<b>SECRETAIRE</b>			
NOM : Prénom : Adresse :  CP et Ville : Tél dom : Tél port : Tél Prof. :  Email :		Né(e) le : Sexe : Nat : Spécialité * :	

\* **Spécialités** : indiquer : GAM – GAF – GR TRA – TUM – GAC – G AERO – GFL

## 1- 4 : Saison 2008-2009 AUTRES DIRIGEANTS DE L'ASSOCIATION

<b>Nom de l'association :</b>			
<b>N° d'affiliation : 19</b>		<b>N° licence</b>	<b>Nouvelle licence</b>
<b>Fonction au sein de l'association:</b>			
NOM : Prénom : Adresse :  CP et Ville : Tél dom Tél port Tél Prof.  Email :	Né(e) le : Sexe : Nat : Spécialité * :		
<b>Fonction au sein de l'association:</b>			
NOM : Prénom : Adresse :  CP et Ville : Tél dom Tél port Tél Prof.  Email :	Né(e) le : Sexe : Nat : Spécialité * :		
<b>Fonction au sein de l'association:</b>			
NOM : Prénom : Adresse :  CP et Ville : Tél dom Tél port Tél Prof.  Email :	Né(e) le : Sexe : Nat : Spécialité * :		
<b>Fonction au sein de l'association:</b>			
NOM : Prénom : Adresse :  CP et Ville : Tél dom Tél port Tél Prof.  Email :	Né(e) le : Sexe : Nat : Spécialité * :		

\* **Spécialités** : indiquer : GAM – GAF – GR TRA – TUM – GAC – G AERO – GFL  
 Autant de feuillets que de dirigeants

## 1- 5 : Saison 2008-2009 COORDONNEES DES RESPONSABLES TECHNIQUES

Association :	Numéro : 19
---------------	-------------

### Correspondant Technique

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
N° de Licence :	Téléphone :
Email :	

**Responsable Technique** (Discipline à préciser)

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
N° de Licence :	Téléphone :
Email :	

**Responsable Technique** (Discipline à préciser)

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
N° de Licence :	Téléphone :
Email :	

**Responsable Technique** (Discipline à préciser)

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
N° de Licence :	Téléphone :
Email :	

**Responsable Technique** (Discipline à préciser)

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
N° de Licence :	Téléphone :
Email :	

**Responsable Technique** (Discipline à préciser)

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
N° de Licence :	Téléphone :
Email :	

**1- 6 : Saison 2008-2009**

**DISCIPLINES PRATIQUEES - SITES D'ENTRAINEMENT - ENCADREMENT**

**Disciplines pratiquées :**

<b>G.A.F.</b>	<b>G Aérobic</b>	<b>G.F.L.:</b>
<b>G.A.M.</b>	<b>TUM</b>	<b>Petite Enfance : Eveil Gymnique</b>
<b>G.R.</b>	<b>G A c</b>	<b>Petite Enfance : Baby Gym</b>
<b>TRA</b>		<b>Gym Senior</b>
<b>Autre</b>		<b>Euroteam</b>
		<b>Steps</b>
		<b>Fitness</b>

Cocher les cases correspondantes

**Sites d'entraînements**

Nom :	
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
Téléphone :	
Nom :	
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
Téléphone :	
Nom :	
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
Téléphone :	

**Effectifs d'encadrement actuel :**

	GAF	GAM	GR	TR TU AC	AER	Petite Enf.	Autres
BEESAG 1							
BEES2							
Diplômes Fédéraux							
Niveau 1 - Initiateur Régional							
Niveau 2 - Initiateur Fédéral							
Niveau 3 - Moniteur							
Niveau 4 - Entraîneur							
Autres :							

## 2 - Saison 2008-2009

### Licences

#### -A- TARIFS :

En application des résolutions prises, L'Assemblée Générale Ordinaire du 30 septembre 2006, et conformément aux décisions prises par l'Assemblée Générale de la Fédération Française de Gymnastique<sup>2</sup> les tarifs de licence pour la saison 2008-2009 sont les suivants :

Type	FFGym hors assurance (08-09)	Assurance (08-09) (Licencié)	SACEM : Parité (50€club) Et région	Tarif Régional	Part département	Bénéficiaires	« Prix » de la licence 2008-2009
Licence Compétitive	16€	3.45€		15 €	20% du bénéfice	Administratifs Techniciens Compétiteurs	34,45 €
Licence Non Compétitive	16€	3.45€		7 €	20% du bénéfice	Ni administratifs Ni techniciens Ni compétiteur	26.45 €
Licence Découverte	16€	3.45€		0 €	Soutien à l'accessibilité	Tout nouveau Licencié de 6 à 18 ans	(19.45 €) tarif initial Tarif 2008-2009 : 14.00€⊗
Licence Petite Enfance	16€	3.45€		0 €	Soutien à l'accessibilité	Petite Enfance	(19.45 €) tarif initial Tarif 2008-2009 : 14.00€⊗

⊗ : Décision Bureau Directeur du 8 août 2007 (continuité de l'aide en faveur de l'accessibilité)

#### COMMENT CHOISIR LA BONNE LICENCE ?

**Licence NON COMPETITIVE** : Cette licence s'adresse aux adhérent de votre association qui ne sont Ni administratifs, Ni techniciens, Ni juges, Ni cadres, qui ne participent à aucune compétition, ni formation de la Fédération Française de Gymnastique.

**Licence PETITE ENFANCE** : Cette licence s'adresse à tous les enfants de moins de six ans (2003-2004-2005-2006)

**Licence COMPETITIVE** : Cette licence s'adresse à tous les compétiteurs, quelque soit la discipline G.A.M – G.A.F – G.R – TRA – TU – G AC –G Aéro – GFL. Ainsi qu'aux dirigeants, techniciens, juges, cadres en formation

**Licence DECOUVERTE** : Cette licence s'adresse à tout nouveau licencié à la Fédération Française de Gymnastique de plus de 6 ans à 18 ans (de 2002 à 1991)

Elle ouvre droit à la participation aux tremplins et Circuits Educatifs G.A– Coupes Formation G.R – Coupe animation Trampoline

Elle a pour objectif l'accessibilité du plus grand nombre aux activités gymniques

Elle ne s'adresse pas aux administratifs, techniciens, juges, cadres en formation

## **-B- DEMANDE DE LICENCES :**

Les licences doivent être prises pour tout adhérent dès le début de la saison conformément au règlement intérieur de la FFG (article 7 - 3).

### **Important :**

Sauf cas exceptionnel (pour une demande urgente), merci de bien vouloir remplir et valider vos décomptes de licences par **4** minimum. (Les planches étiquettes licences sont prévues pour 4)

Nous vous rappelons que **seuls les décomptes validés par le CR PACA, doivent faire l'objet d'un paiement de votre part.** (Il est inutile d'envoyer un chèque avant la validation du décompte, ce qui souvent est source d'erreurs, et risquerait de retarder l'envoi de vos licences)

#### ➤ **Votre association est informatisée :**

Sitôt votre affiliation validée, le comité régional autorisera la saisie de licences. Après vérification et validation de vos demandes, vous trouverez sur le site un décompte financier que vous voudrez bien honorer afin d'autoriser l'édition de vos licences

#### ➤ **Votre association n'est pas informatisée**

### **Renouvellement de licence**

Vous êtes destinataire du listing de vos licenciés de la saison 2007 – 2008 que vous voudrez bien renseigner au **STYLO ROUGE** (cocher les licences que vous souhaitez renouveler – indiquer le nouveau tarif et les modifications dans la case « observation » - Nom, Prénom, Adresse, Date de naissance - si erreurs)

Vous renverrez le tout au comité régional qui après traitement de votre demande vous adressera un décompte financier qu'il vous appartiendra d'honorer afin d'autoriser l'édition de vos licences

### **Nouvelle Licence**

Vous êtes destinataire de bordereaux spécifiques à chaque type de nouvelle licence. Vous renseignerez intégralement ces documents et les transmettez au comité régional, qui après vérification et enregistrement de vos demandes vous adressera un décompte financier qu'il vous appartiendra d'honorer afin d'autoriser l'édition de vos licences

**Nb :** Nous encourageons vivement les associations à s'informatiser en bénéficiant des aides du Conseil régional (nous restons à votre disposition pour tout complément d'information sur ce dossier) Cet outil permet de simplifier les demandes de licences, vous pouvez à tout moment demander votre informatisation

Bordereau 1 - Demande de licence Découverte

Bordereau 2 - Demande de licence Petite Enfance

Bordereau 3 - Demande de licence Compétitive

Bordereau 4 - Demande de licence Non Compétitive

## **-C- RAPPEL DES PROCEDURES DE MUTATION**

Les mutations des licenciés d'un club à un autre sont régies par l'article 28 du Règlement Intérieur de la Fédération Française de Gymnastique Celui-ci ainsi que les formulaires nécessaires aux demandes de mutation sont disponibles auprès du secrétariat et sur le site [www.ffgypaca.com](http://www.ffgypaca.com)

Seules les demandes transmises par courrier sont recevables. Elles doivent être établies entre le 1<sup>er</sup> juin et le 30 septembre. Afin d'éviter tout litige, merci de vous référer à l'officiel du gymnaste N° 37

## **-D- ABONNEMENT AUX REVUES FEDERALES : Site fédéral : [www .ffgym.com](http://www.ffgym.com)**

Le Gymnaste : 10 numéros : 29,00 €	L'Officiel du Gymnaste : trimestriel : 20,00 €
Gym Technic : trimestriel : 22,00 €	

## **Bordereau 1 : Saison 2008-2009 Demande de licence Découverte : 14€**

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION :  Gymnaste  Dirigeant TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------

SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : \_\_\_\_\_

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION :  Gymnaste  Dirigeant TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------

SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : \_\_\_\_\_

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION :  Gymnaste  Dirigeant TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------

SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : \_\_\_\_\_

## **Bordereau 2 : Saison 2008-2009 Demande de licence Petite Enfance: 14 €**

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

**GFL**

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

**GFL**

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

**GFL**

### **Bordereau 3 : Saison 2008-2009 Demande de licence Compétitive: 34.45 €**

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION : Gymnaste Dirigeant TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------

SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : \_\_\_\_\_

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION : Gymnaste Dirigeant TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------

SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : \_\_\_\_\_

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION : Gymnaste Dirigeant TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------

SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : \_\_\_\_\_

## **Bordereau 4 : Saison 2008-2009 Demande de licence Non compétitive : 26.45 €**

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION : Gymnaste Dirigeant TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------

SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : \_\_\_\_\_

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION : Gymnaste Dirigeant TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------

SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : \_\_\_\_\_

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION : Gymnaste Dirigeant TELEPHONE : \_\_\_\_\_

SPECIALITE PRINCIPALE

<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------

SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : \_\_\_\_\_