



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

[J'ai découvert la Danse sur Glace par :](#)

Réinscription Internet connaissance presse autres :

INFORMATION LICENCE

KID (Inscription 1^{ère} année et moins de 10 ans)	FEDERALE	EXTENSION
--	----------	-----------

INFORMATIONS ADHERENT

NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Adresse :
N° téléphone mère :	Adresse mail mère :
N° téléphone père :	Adresse mail père :

HORAIRES DE PRATIQUE DE LA DISCIPLINE

Nombre d'heures / semaine :	
LUNDI 18h00 – 19h00	
BABY (-6 ans)	CLUB
MERCREDI 17h30 – 18h30	
BABY (-6 ans)	CLUB
DIMANCHE 18h30 – 20h00	
ADOS – ADULTES - CLUB	

DOCUMENTS A JOINDRE

REGLEMENT INTERIEUR SIGNE	DEMANDE DE LICENCE SIGNEE
CERTIFICAT MEDICAL (valable 3 ans)	PHOTOCOPIE PIECE D'IDENTITE

FICHE COMPTABLE / TARIF

FAMILLE :FICHE : PATINEUR 1 PATINEUR 2 PATINEUR 3

DROITS D'INSCRIPTION						
	1 ^{er} PATINEUR		2 ^{ème} PATINEUR		3 ^{ème} PATINEUR	
GROUPE	BABY	CLUB	BABY	BABY	BABY	CLUB
TARIF	35,00 €		35,00 €		35,00 €	

LOCATION PATINS	
TARIF	80 € / saison

LICENCE (sous réserve des tarifs applicables au 1 ^{er} juillet 2024)			
	KID	FEDERALE	EXTENSION
TARIF	20,06 €	41,46 €	0,00 €

FORFAIT COURS LOISIRS – BABY (-6 ans)		
TARIF	1 ^{er} PATINEUR	2 ^{ème} et 3 ^{ème} PATINEUR
1h / semaine	200,00 €	180,00 €
2h / semaine	280,00 €	250,00 €

FORFAIT COURS LOISIRS – ENFANTS ET ADULTES			
TARIF	1 ^{er} PATINEUR	2 ^{ème} PATINEUR	3 ^{ème} PATINEUR
1h / semaine	280,00 €	240,00 €	200,00 €
1h45 / semaine	370,00€	330,00€	290,00€
2h / semaine	400,00 €	360,00 €	320,00 €

RECAPITULATIF	
DROITS D'INSCRIPTION :	
LOCATION PATINS :	
LICENCE :	
COURS :	
TOTAL GENERAL :	

MODE DE REGLEMENT	
CHEQUE (S) :	
VIREMENT (S) :	
CHEQUE VACANCES :	
OBSERVATIONS :	

AUTORISATION DES PARENTS OU TUTEURS LEGAUX (à remplir obligatoirement pour les adhérents mineurs)

Je soussigné(e), (nom - prénom)
autorise mon fils ou ma fille..... à pratiquer la Danse sur Glace.

DECHARGE MEDICALE (à remplir obligatoirement pour les adhérents mineurs)

Je soussigné(e), (nom - prénom)
autorise un des responsables du club ACGD AUVERGNE CLERMONT DANSE SUR GLACE à prendre toutes les décisions médicales ou d'hospitalisation jugées nécessaires suite à un incident survenu sur la glace concernant mon fils ou ma fille.

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), (nom - prénom)
autorise l'association ACGD AUVERGNE CLERMONT DANSE SUR GLACE à diffuser les photographies, vidéos où apparaissent mon fils, ma fille ou moi même sous format papier, site Internet du club, presse, etc... sans aucune contrepartie.

RESILIATION

« Le présent contrat pourra être résilié de plein droit et sans formalité judiciaire, après une mise en demeure de 15 (QUINZE) jours notifiée par LRAR ou remise en main propre et après convocation à un entretien contradictoire, par l'Association à l'encontre de l'adhérent (ou de ses représentants légaux) en cas de manquement(s) de ce-dernier aux règles disciplinaires et au règlement intérieur (et notamment en cas d'absence injustifiée aux entraînements) d'une part et en cas de propos désobligeants tenus à l'encontre de l'Association à des tiers ou à des membres et en cas d'infractions pénales d'autre part. Cette disposition ne limite ni n'exclut aucun droit à des dommages et intérêts au bénéfice de l'Association.

L'adhérent (ou ses représentants légaux) peut résilier unilatéralement et de façon anticipée le présent contrat à durée déterminée pour des causes de santé ou professionnelles et s'il est définitivement empêché de bénéficier des prestations de service de l'Association, sous condition de respecter un préavis de 1 (UN) mois, d'adresser les justificatifs et moyennant le versement d'une pénalité de 5% des sommes dues au titres des mois restant sur la saison en cours, en raison de la réorganisation administrative et technique nécessaire des entraînements que ce départ va générer. »

CLERMONT – FERRAND, le

SIGNATURE

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

ACGD-AUVERGNE CLERMONT DANSE SUR GLACE

155, boulevard Gustave Flaubert 63 000 CLERMONT-FERRAND

TEL : 04 73 27 40 87

EMAIL : auvergnedansesurglace@gmail.com

N°Siret : 40849752700023



AFFILIATION 2026/2027

NUMERO DE CLUB

Demande de licence Saison 2026/2027

1/2

Conformément à la loi n° 84-610 sur le sport, les licenciés de la FFSG bénéficient d'une assurance Responsabilité Civile (article L 321 -1). Au travers de ce contrat, nous vous offrons la possibilité de souscrire une assurance rapatriement (assistance 24h/24) et une individuelle accident. La FFSG recommande fortement à ses adhérents de souscrire le contrat d'assurance qu'elle propose et conseille aux adhérents ne souhaitant pas être couverts par cette assurance, de prendre une assurance les couvrant pour la pratique en exhibitions, entraînements et compétitions pour la pratique des sports de glace, quel que soit le lieu de pratique. L'attention des licenciés est attirée sur l'intérêt que peut présenter cette assurance individuelle et la consultation de son courtier ou assureur habituel à cet égard.

Les garanties proposées par la FFSG lors de la prise d'une licence sont précisées dans la notice d'information, et sont également disponibles sur le site internet FFSG. L'adhérent a obligation de remettre aux dirigeants de son club, lors de son inscription, le bulletin d'adhésion intégré à la notice quel que soit son choix de souscription.

RÈGLEMENT GÉNÉRAL DE LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD) :

Pour assurer la gestion des licences (établissement d'une liste des licenciés, mise à jour des coordonnées dans un annuaire, organisation d'événements et informations correspondantes...), votre club et la FFSG sont amenés à collecter et traiter des données personnelles vous concernant, sous la responsabilité de leur Délégué à la Protection des Données. Nous vous informons que conformément au Règlement Général sur la Protection des Données vous disposez d'un droit d'accès, de modification, s'il y a lieu d'un droit de portabilité, ainsi que d'un droit à l'oubli portant sur les données qui vous concernent. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données personnelles pour des motifs légitimes ainsi que du droit de définir des directives générales et particulières relatives à la manière dont ces droits pourraient s'exercer après votre décès.

Pour exercer ces droits, vous pouvez envoyer un e-mail à dpo@ffsg.org.

La signature de la présente demande de licence vaudra consentement au traitement de vos données et à leur utilisation pour les finalités décrites ci-avant.

Tout licencié s'engage à respecter la Charte d'éthique et de déontologie des sports de glace.

DEMANDE DE LICENCE SANS L'ASSURANCE FFSG

Pour le licencié qui ne souhaite pas souscrire l'assurance de base proposée par la FFSG, le club doit adresser au service des licences les documents suivants :

- Demande de licence 2026/2027 dûment signée et complétée par le licencié ou son représentant légal.
- Attestation du licencié ou de son représentant légal certifiant qu'il refuse de souscrire à toutes les garanties d'assurance proposées par la FFSG.

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET / BOBSLEIGH / CURLING / DANSE SUR GLACE / FREESTYLE / HANDI SPORTS DE GLACE / ICE CROSS / LUGE / PATINAGE ARTISTIQUE / PATINAGE SYNCHRONISE / PATINAGE DE VITESSE / SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France / Tél : +33(0)1 43 46 10 20 / E-mail : contact@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 / Siret : 775 722 580 00070



AFFILIATION 2026/2027

NUMERO DE CLUB

Demande de licence Saison 2026/2027

2/2

En cas de première demande de prise de licence, n'oubliez pas de joindre à cette demande une copie de votre carte d'identité ou livret de famille.

N° de licence :

Sexe

F

M

N° de matricule Officiel d'Arbitrage :

Nom d'usage et prénom :

Nom de naissance :

Adresse :

@mail (obligatoire) :

Mobile :

Né(e) le :

Code postal :

Nationalité :

A :

Pays :

Type de licence	Discipline	Tarif licence avec assurance	Tarif licence sans assurance
Kid (- de 10 ans / 1ère année)	-	20.06 €	18.50 €
Encadrement	-	41.46 €	39.90 €
Entraîneur	-	41.46 €	39.90 €
Officiel d'Arbitrage	-	41.46 €	39.90 €
Fédérale / Loisirs	-	41.46 €	39.90 €
Avenant compétition	-	24.60 €	24.60 €
Compétition	-	66.06 €	64.50 €
Licence secondaire – discipline supplémentaire	-	0.00 €	0.00 €
Officiel d'Arbitrage (licence secondaire)	-	0.00 €	0.00 €
Entraîneur (licence secondaire)	-	0.00 €	0.00 €
Ice Pass	-	5.00 €	

*Discipline : bien préciser, PA, DG, BG, PAS, PV, C, SE, B, L, S

****Attention, si vous ne souhaitez pas souscrire l'assurance FFSG, respectez scrupuleusement la procédure**

☐

Je m'engage à régler le prix de cette licence.

Date :

Signature

Le Licencié ou son représentant légal

Pour le club : **Cachet et signature**

Certifie exacts les renseignements ci-dessus

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET / BOBSLEIGH / CURLING / DANSE SUR GLACE / FREESTYLE / HANDI SPORTS DE GLACE / ICE CROSS / LUGE / PATINAGE ARTISTIQUE / PATINAGE SYNCHRONISÉ / PATINAGE DE VITESSE / SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France / Tél : +33(0)1 43 46 10 20 / E-mail : contact@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 / Siret : 775 722 580 00070



QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Questionnaire élaboré par le Ministère des Sports

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) du code du sport

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire 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 ?	☐	☐

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDI SPORTS DE GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISÉ | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France | Tél. : +33(0)1 43 46 10 20 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 | Siret : 775 722 580 000 62



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)		
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		
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		
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.)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne lui ce questionnaire rempli.

Signature des parents ou du représentant légal :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDI SPORTS DE GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISÉ | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France | Tél. : +33(0)1 43 46 10 20 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 | Siret : 775 722 580 000 62