



S.L. CONSTANTIA Strasbourg-Neudorf

Association omnisports alsacienne créée en 1897

Strasbourg, le 17 juillet 2025

POUSSINES (2019 – 2016) – POUSSINS (2019 – 2015)

JEUNESSES (2015 - 2012) – PUPILLES (2016 – 2011)

AINEES (2011 et avant) – ADULTES (2012 et avant)

Chers parents, chers amis de la gymnastique,

Notre association, active depuis 1897, continue de vivre grâce à l'engagement bénévole de ses encadrants passionnés.

Tout au long de l'année, nos gymnastes sont invités à participer à des événements départementaux, régionaux et parfois nationaux. Leur présence est vivement souhaitée lorsqu'ils sont convoqués. Les dates de ces rencontres vous seront communiquées suffisamment à l'avance pour vous permettre de vous organiser au mieux.

Lors des entraînements, une tenue de sport adaptée est indispensable.

Au plaisir de vous retrouver pour une nouvelle année sportive !

💡 Remarque sur la cotisation :

Le montant de la cotisation comprend :

- Le prêt de la tenue officielle pour les compétitions
- Une assurance individuelle (**formule « mini »**)
- Une séance d'entraînement par semaine, hors vacances scolaires

Les séances supplémentaires peuvent être proposées, selon la disponibilité et la volonté de nos encadrants bénévoles.

Nous acceptons les versements des cotisations sous forme de chèque vacances ANCV.

Nous vous demandons de nous retourner le dossier suivant, **sous enveloppe, le tout en une seule fois**, en y joignant :

- **1 certificat médical** ou **le questionnaire de santé si le dernier certificat médical a été effectué après 2023**
- **le formulaire d'assurance et d'autorisation parentale**
- **le montant de la cotisation**, en espèce ou chèque libellé à la S.L.CONSTANTIA, qui est de **170 € par an**.

Ce montant peut subir les minorations suivantes, telles que :

- o 20 € à déduire à partir du 2^{ème} membre du même foyer fiscal,
- o 20 € à déduire pour les dossiers déposés avant le 15 AOUT 2025. .
- o 20 € à déduire pour les mineurs et les étudiants.

Cette cotisation peut être substituée par un don équivalent à 2 fois le montant de la cotisation à régler (une attestation de don vous sera alors remise afin de pouvoir bénéficier de 66% de restitution par le crédit d'impôts pour « don à des associations »), voir la dernière page.

Vous remerciant d'avance pour votre soutien, Recevez, chers Parents, nos salutations sportives et dévouées.

Les encadrants.



S.L. CONSTANTIA Strasbourg - Neudorf

Association omnisports alsacienne créée en 1897

FEMININ	GYMNASTIQUE	MASCULIN
INSCRIPTION ADMINISTRATIVE SAISON 2025/2026		

NOM : _____
Prénoms : _____
NOM et Prénom du responsable légal : _____
Date de naissance : ____/____/_____
Nationalité : _____
N° de sécurité sociale : __/__/__ / __/__/__ / __/__/__ / ____ (indispensable en cas d'accident!)
Mails (indispensable pour la licence) : _____
Téléphone Parent 1 : _____ Parent 2 : _____
Gym : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____

Pièces à fournir :

- o Santé : Certificat médical (valable 3 ans) ou Questionnaire de santé (pour le renouvellement de licence)
- o Assurance individuelle et autorisation pour les compétitions (à compléter sur la page suivante)
- o Cotisation annuelle :
 - de 170€ (adultes) ou de 150€ (mineurs et étudiants) qui peut être minorée dans les conditions suivantes :
 - 20€ de réduction à partir du **2ème membre** d'un même foyer fiscal,
 - 20€ de réduction si paiement **avant le 15 août 2025**,
 - de 50€ pour les membres ayant déjà payé une cotisation pleine dans une autre section de la Constantia (à entourer)

VOLLEY BALL

GYMNASTIQUE

BADMINTON

ULTIMATE

Remarque : Dans le cas d'une souscription d'une assurance individuelle « Midi » ou « Maxi », un supplément de 4€ ou 6€ respectivement sera demandé ; la garantie « Mini » est comprise dans le montant de la cotisation !

Remarque : Pour les **foyers fiscaux imposable**, un **don de 2 fois** le montant de la cotisation à régler normalement permet d'obtenir le statut de membre donateur (remplir le formulaire de don en dernière page) et de bénéficier d'une **réduction d'impôts de 66 %** de ce montant l'année civile suivante ; un reçu fiscal sera délivré dans ce cas avant la déclaration des impôts de l'année suivante...

Le paiement de la cotisation ou du don peut se faire (à entourer) par :

ESPECES

CHEQUES ANCV

VIREMENT

CHEQUE

Dans le cas d'un **règlement par virement bancaire**, veuillez bien préciser dans le libellé les mentions suivantes : GYM + NOM et Prénom du gymnastes + cotisation ou don (éventuellement) + 25/26

- exemple pour une paiement d'une cotisation de DUPONT Antoine : libellé : GYM DUPONT Antoine Cotis 25/26

- exemple pour une paiement d'un don de DUPONT Antoine : libellé : GYM DUPONT Antoine Don 25/26

Références bancaires : SPORTS ET LOISIRS CONSTANTIA :

IBAN : FR76 1027 8010 0400 0205 2374 055

BIC : CMCIFR2A

RIB : 10278 - 01004 - 00020523740 55

En matière d'assurance individuelle de personnes, nous vous informons que nous couvrons tous nos membres des sections FSCF (gym, ski...) avec l'option « mini » proposée par l'assurance fédérale dont le prix est compris dans le montant de la cotisation.

Vous trouverez (ci-après) le tableau des garanties du contrat fédéral avec la « MMA Entreprise ».

Si vous le désirez, vous pouvez souscrire à l'option « midi » ou « maxi » en joignant à la cotisation la plus-value de l'option désirée (+ 4€ ou

+ 6 €). Il est à noter que les formules **midi** et **maxi** sont plus adaptées aux adultes qui ont une activité salariée !

Afin de remplir aux exigences prévues par la loi, nous vous demandons de bien vouloir remplir le talon ci-dessous.

Par la présente, je soussigné _____ (responsable légal de _____) atteste avoir pris connaissance de mon intérêt à souscrire une assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels je (ou mon enfant) peux(t) être exposé par la pratique sportive.

J'aimerais souscrire à la formule :

« Mini », qui est offerte aux membres par l'association « Constantia-Neudorf de Strasbourg ».

« **Midi** », en ajoutant 4 € au montant de la cotisation annuelle. Cette formule est plus adaptée aux adultes qui travaillent !

« **Maxi** », en ajoutant 6 € au montant de la cotisation annuelle. Cette formule est plus adaptée aux adultes qui travaillent !

Je ne désire pas m'assurer à l'assurance individuelle (pas de minoration du montant de cotisation).

De plus, je donne l'autorisation à l'association « Constantia » :

De faire participer mon enfant aux compétitions de gymnastiques pour lesquels il sera convoqué, aux stages de perfectionnement.

De permettre à mon enfant de se déplacer avec le ou les responsables de l'association « Constantia ».

De photographier mon enfant dans le cadre de son activité au sein de l'association. Les photographies pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support (site web du club, brochures, affiches, etc.) connu et à venir. Il est entendu que la Constantia s'interdit expressément, une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée des membres ni de céder ces photographies à des tiers. Si vous n'acceptez pas les conditions sus-décrites, merci de bien vouloir le préciser en toutes lettres sur ce présent document.

D'autoriser les responsables de l'association à prendre, le cas échéant, en mon absence, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ce, en entraînement, en déplacement ou en compétition.

D'autoriser mon enfant, en mon absence, à sortir de l'établissement hospitalier qui lui a donné les soins, accompagné et sous la responsabilité du responsable de l'association Constantia.

NOM et PRENOM du responsable légal : _____

DATE : ____ / ____ / ____

Signature du responsable Légal :



Siège Social: 68, Rue du Général Offenstein 67100 Strasbourg
N° SIRET :778 864 330 000 23 Code APE/NAF 8551Z
Inscrite au Registre des Associations Vol. XVII N°34 au Tribunal d'Instance de Strasbourg
Agréée par la Direction Départementale - de la Jeunesse et des Sports sous le N° 4459,
- de la Cohésion Sociale : 067 0497 CL 0001 14

Affiliée à :

- l'Office des Sports de la Ville de Strasbourg sous le N° 76,
- la Fédération Sportive et Culturelle de France sous le N°067 0173,
- la Fédération Française de Volley-ball sous le N° 067 4389,
- la Fédération Française de Badminton sous le n°Bad67SLCSN
- la Fédération Française de Tennis

Site Internet : <https://slconstantia.com>



Strasbourg Neudorf



Questionnaire de santé pour les gymnastes mineurs (renouvellement) :

ANNEXE 2 : Questionnaire de santé pour la pratique sportive des mineurs

Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire.

- Questionnaire Santé – Sport rempli le :

Nom, Prénom : Date de naissance :

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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>		Ton âge : ___ ans	
Depuis l'année dernière		OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

suite au verso de la feuille, merci...

Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.		

- **Si vous avez répondu OUI** à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un nouveau certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné. Les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur attestent auprès de la fédération que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, elles sont tenues de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée datant de moins de six mois.
- Si vous avez répondu NON à toutes les questions : vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir. Compléter et signer l'attestation ci-dessous et fournissez-la **sans le questionnaire** (que vous conserverez)

Partie à détacher



Attestation santé pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive FSCF à un mineur pour l'année 2025-2026

Nom, prénom du licencié Date de naissance :

Je, soussigné, responsable légal, atteste sur l'honneur de réponses négatives à **toutes** les rubriques du questionnaire de santé.

Date et signature

TABLEAU DE GARANTIES PACK ACTIVITÉS 2023/2024



Tableau de garanties accidents corporels (extrait de la notice de garanties - www.fscf.asso.fr/assurances)



Nature des garanties	Montant des garanties			Montant des franchises
	Mini	Midi	Maxi	
ASSURANCE DES ACCIDENTS CORPORELS				
DÉCÈS	13 000 € (1)	19 000 € (1)	39 000 € (1)	
Majoration du capital - si l'assuré est marié, pacsé ou en concubinage (non séparé) - par enfant à charge (dans la limite de 4 enfants)		5 000 € 5 000 €		
INVALIDITÉ PERMANENTE - capital réductible sur la base du taux d'AIPP retenu après consolidation	25 000 € (1)	37 000 € (1)	77 000 € (1)	Franchise relative de 5 %
INDEMNITÉ SUITE À COMA versement d'une indemnité égale à	2 % du capital décès par semaine de coma dans la limite de 50 semaines sans pouvoir toutefois dépasser le montant dudit capital décès			14 jours
INCAPACITÉ TEMPORAIRE	Néant	12 €	23 €	4 jours
REMBOURSEMENT DE SOINS (sous déduction des prestations éventuelles d'un régime de prévoyance dans la limite des frais réels) Avec une sous-limite de : - frais hospitaliers - chambre particulière - prothèse dentaire, par dent (forfait) - bris de lunettes ou lentilles (forfait) - prothèse auditive, par appareil (forfait) - frais d'appareillage (fauteuil, béquille, etc) frais de transport primaires (non pris en charge par la SS)	200 % du tarif de responsabilité de la Sécurité Sociale Selon montant légal 30 €/jour, maxi 30 jours			NÉANT
	250 € (2) 250 € (2)	350 € (2) 350 € (2)	500 € (2) 500 € (2)	NÉANT NÉANT
	160 € (2) 160 € (2)			NÉANT
	300 € porté à 3 000 € pour les transports par hélicoptère			NÉANT
FRAIS DE RECHERCHES ET DE SECOURS	2 500 €			
FRAIS DE REMISE À NIVEAU SCOLAIRE	1 600 €			15 jours d'arrêt
FRAIS DE REDOUBLEMENT DE L'ANNÉE D'ÉTUDES	1 600 €			2 mois d'arrêt
FRAIS DE RECONVERSION PROFESSIONNELLE (en cas de taux d'infirmité permanente supérieur à 35)	1 600 €			35 % d'IPP

⁽¹⁾ GARANTIE MAXIMUM 1 525 000 € EN CAS DE SINISTRE COLLECTIF

⁽²⁾ CE MONTANT S'ENTEND PAR "SINISTRE ET PAR ANNÉE D'ASSURANCE" PAR ASSURÉ



S.L. CONSTANTIA Strasbourg-Neudorf

Association omnisports alsacienne Créée en 1897

Formulaire de Don

À retenir :

Entreprise, je déduis de l'impôt 60 % de mon don dans la limite de 0,5 % de mon chiffre d'affaire
Particulier, je déduis 66 % de mon don dans la limite de 20 % de mon revenu imposable
Particulier soumis à l'ISF*, je déduis 75 % de mon don dans la limite de 45 000 par an

Pour faire un don à l'Association Sports et Loisirs Constantia Strasbourg-Neudorf, remplissez le **formulaire ci-dessous**, et adressez-le avec un **chèque à l'ordre de « Sports et Loisirs Constantia »**.

Dès la réception de votre don, nous vous ferons parvenir un **reçu fiscal** permettant de déclarer votre don lors de votre déclaration fiscale.

Civilité : Mademoiselle Madame Monsieur Madame et Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Montant de votre don : _____ € ou _____ € par an pendant _____ ans

Fléchage de votre don (merci de ne cocher qu'une case) :

- Non fléché (Je laisse le Comité Directeur décider de l'affectation de mon don)
- Section Gymnastique
- Section Volley-ball
- Section Badminton
- Section Ultimate

Souhaitez-vous que votre nom soit cité sur le site internet du Club ? Oui Non

Souhaitez-vous recevoir des nouvelles du Club par e-mail (maximum 1 fois/mois) ? Oui Non

Partie réservée à la Constantia :

Par la présente je, soussigné _____ atteste avoir perçu le montant de _____ €

pour l'inscription de _____ au sein de l'association Sports et Loisirs

Constantia. Le règlement a été effectué par _____ le _____.



Siège Social: 68, Rue du Général Offenstein 67100 Strasbourg
N° SIRET : 778 864 330 000 23 Code APE/NAF 8551Z

Inscrite au Registre des Associations Vol. XVII N°34 au Tribunal d'Instance de Strasbourg

Agréée par la Direction Départementale - de la Jeunesse et des Sports sous le N° 4459,

- de la Cohésion Sociale : 067 0497 CL 0001 14

Affiliée à :

- l'Office des Sports de la Ville de Strasbourg sous le N° 76,

- la Fédération Sportive et Culturelle de France sous le N°067 0173,

- la Fédération Française de Volley-ball sous le N° 067 4389,

- la Fédération Française de Badminton sous le n°Bad67SLCSN

- la Fédération Française de Tennis

Site Internet : <https://slconstantia.com>

