



SAISON : _____ NOM : _____



PRENOM : _____

F ou M **Inscription validée uniquement si le dossier est complet :**

- Fiche d'inscription
- Cotisation (jusqu'à 3 chèques possible)
- 1 photo récente
- Certificat médical d'aptitude OU questionnaire de santé
- Fiche d'assurance fédérale

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'association.

Signature : _____

Participation aux cours :

| | | |
|--|------------------------|--|
| BABY GYM (18mois à 3ans) - Samedi 10h-11h (avec les parents) | 180 € | <input type="checkbox"/> |
| BABY GYM (3 à 4ans) - Samedi 11h-12h | 200 € | <input type="checkbox"/> |
| EVEIL (4 à 6ans) - Lundi 17h-18h30 | 200€ Pédibus : 210€ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| LOISIR | | |
| 6 à 8ans - Mardi 17h-18h30 | 220€ Pédibus : 230€ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 8 à 9ans - Mardi 18h30-20h | 220 € | <input type="checkbox"/> |
| 10ans et plus - Lundi 18h30-20h | 220 € | <input type="checkbox"/> |
| CLUB MULTI-ACTIVITES - Mercredi 14h-17h | 220€ Pédibus : 230€ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| MARCHE | 50 € | <input type="checkbox"/> |

Né(e) le : _____ Nationalité : _____

Responsable légal 1 : NOM-Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____ Mail : _____@_____

Responsable légal 2 : NOM-Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____ Mail : _____@_____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom-prénom : _____ Numéro : ____/____/____/____/____

Personne autorisée à venir chercher l'enfant : _____**En cas d'urgence :** Autorise : OUI – NON

Le représentant de l'association à prendre toutes les dispositions que nécessite mon état de santé ou celui de mon enfant*.

Fais-le _____ à _____

Le représentant* légal : Nom, prénom – Signature

*pour les mineurs

Allergie/maladie connue : _____

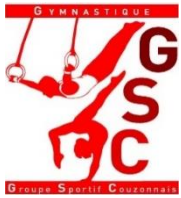
Droit à l'image : Autorise : OUI - NON

L'association pourra utiliser mon image ou celle de mon enfant* sur tout support de communication.

Fais-le _____ à _____

Le représentant* légal : Nom, prénom – Signature

*pour les mineurs



RÈGLEMENT et informations

Le Groupe Sportif Couzonnais se dote d'un règlement pour faciliter le bon fonctionnement des cours et rappeler à tous, les obligations que l'adhésion au club détermine.

• ENTRAÎNEMENT

Les gymnastes doivent être ponctuels et assidus aux entraînements ;

Toute absence ou retard aux entraînements doit être signalée à l'entraîneur et justifiée (*par téléphone, mail ou oralement*) ;

Tenue : Une tenue correcte est demandée (*pas de torse nu, pas de sous-vêtements visibles...*)

- Justaucorps (filles) ou short, tee-shirt, jogging, chaussettes.
- Gymnastique pieds nus ou chaussons spécifiques.
- Les cheveux longs doivent être attachés.
- Les bijoux (*colliers, boucles d'oreilles, bagues...*) devront être retirés pour des raisons de sécurité.

Chaque gymnaste doit avoir une bouteille d'eau personnelle ;

Comportement : le respect des autres gymnastes, de l'entraîneur, de tous les membres de l'association et du matériel est demandé ;

L'accès aux vestiaires sera autorisé uniquement avant et après la séance, sauf autorisation exceptionnelle de l'entraîneur. Les gadgets inutiles, portables, objets dangereux et friandises sont interdites, ou à votre charge ;

Aucun enfant n'est autorisé sur l'espace sportif sans la présence de son entraîneur ;

Les choix sportifs de l'entraîneur (contenu d'enseignement, gestion des groupes, composition d'équipes, choix des filières compétitives...) lui appartiennent et ne peuvent être discutés par les gymnastes et/ou leurs parents.

• PÉDIBUS

Les enfants doivent être ponctuels, sans accessoires de transports (vélo, trottinette...) ;

Tenue : Il est à votre charge d'habiller vos enfants en fonction de la saison (parapluie, chapeau, gants, bonnet...) ;

Le goûter est à la charge des parents, **le club ne prend pas la responsabilité de donner à votre enfant à manger** ; et celui-ci s'effectue à l'arrivée à la SAR ;

Toute absence au pédibus doit être signalée aux encadrants et justifiée (*par téléphone, mail ou oralement*).

• CLUB MULTI-ACTIVITÉS

Les enfants doivent être ponctuels ;

Le goûter est à la charge des parents, **le club ne prend pas la responsabilité de donner à votre enfant à manger** ;

Chaque enfant doit avoir une bouteille d'eau personnelle ;

Comportement : le respect des autres enfants, des encadrants, de tous les membres de l'association et du matériel est demandé ;

Toute absence ou retard au club multi-activités doit être signalé aux encadrants et justifiée (*par téléphone, mail ou oralement*).

• MANIFESTATIONS DU CLUB

L'adhésion au club sous-entend la participation aux manifestations de l'association ;

Les gymnastes de plus de 14 ans sont sollicités pour aider dès qu'un événement de club a lieu (pour faire des

démonstrations, encadrer les plus jeunes, soutenir les bénévoles aux diverses tâches...).

• CHALLENGE

Tenue pour les challenges : la tenue du club est obligatoire pour tous les challenges ;

La tenue est prêtée par le club et vous sera remise le jour du challenge :

- Justaucorps (fille), short/tee-shirt (garçon)

Les déplacements sont effectués par les parents.

• LICENCE

La licence est obligatoire et permet l'assurance du pratiquant si celui-ci se blesse lors d'un entraînement.

• FORMATION

Tout adhérent désirant se former pour entraîner et/ou juger pourra se faire connaître auprès des responsables.

• BÉNÉVOLES

Le club fonctionne avant tout grâce aux bénévoles (dirigeants, parents...).

Nous cherchons des personnes bénévoles pour nous aider durant la saison, alors n'hésitez pas à nous solliciter !

• COTISATION

Elle comprend les entraînements pendant la période scolaire (hors vacances) et l'assurance de la fédération française de gymnastique ;

Elle vous donne le droit de vous présenter comme administrateur lors des assemblées générales ;

Votre participation financière permet à votre association de supporter toutes les charges (formations entraîneurs, juges, remboursement déplacement des juges et L'association ne rembourse pas en cas de départ en cours de saison ;

Pour les bénéficiaires du Pass'Sport, votre cotisation sera encaissée en totalité puis la somme due vous sera reversée à posteriori ;

La cotisation marque l'adhésion volontaire à l'objet social, aux statuts et règlements de l'association (disponibles sur demande au bureau de l'association).

Le non-respect d'une de ces règles pourra entraîner une exclusion temporaire ou définitive (cotisation non rendue).

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'association.

Fait en deux exemplaires.

Nom-Prénom : _____

Le _____ à _____

Signature :



PÉDIBUS – AUTORISATION DE RÉCUPÉRATION DE L'ENFANT

Je soussigné(e) _____ représentant(e) légal de
l'enfant _____, né(e) le _____; étant à l'Ecole
primaire Reverchon de Couzon au Mont D'or dans la classe de Mme/Mr
_____, autorise mon enfant à quitter l'école le Lundi – Mardi -
Mercredi (entourer le jour) à ____h____ pour se rendre au cours de Gymnastique de l'association
sportive du G.S.C.

- J'accepte que mon enfant sus nommé soit pris en charge à la sortie de l'Ecole primaire Reverchon de Couzon au Mont D'or par un ou plusieurs membres de l'association sportive du G.S.C.
- Je reconnais avoir été informé(e) que dès que mon enfant aura quitté l'Ecole primaire, il sera sous la responsabilité des membres de l'association sportive du G.S.C.

Fait à : _____ Le _____

Signature :

En cas de problème merci de joindre :

Nom – Prénom : _____

Téléphone : _____

TABLEAUX RECAPITULATIFS
CERTIFICAT MEDICAL

| | |
|--|---|
| <p>MINEURS Pratiquants loisir</p> | <p>Questionnaire de santé</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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 |
| <p>MAJEURS Qui <u>N'ÉTAIENT PAS</u> licenciés la saison dernière Pratiquants loisir</p> | <p>Certificat médical</p> |
| <p>MAJEURS Qui <u>ÉTAIENT</u> licenciés la saison dernière Pratiquants loisir</p> | <p>Le certificat médical est à renouveler tous les trois ans pour les licenciés ayant conservé une licence à la Fédération sans année d'interruption</p> |

Questionnaire de santé POUR LES MINEURS

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.

| | | |
|--|--|----------------------------|
| <p>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.</p> | | |
| <p>Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/></p> | | <p>Ton âge : _____ ans</p> |
| 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 A 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 :
 - o Attestation ci-après à fournir à votre club – Pas de certificat médical.

- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
 - o Le certificat médical est OBLIGATOIRE pour l'obtention ou le renouvellement de licence

**Attestation
(Pour les MINEURS)**

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Représentant légal de l'enfant : _____

Licence N° _____ Club : _____

Atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison ____/____

Attes avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à _____ le _____ **Signature :**

**Attestation
(Pour les MAJEURS)**

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Licence N° _____ Club : _____

Atteste avoir donné son certificat médical préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison ____/____

Attes avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à _____ le _____ **Signature :**