



Fiche d'inscription Fit'Kids



Je soussigné(e)
domicilié
autorise mon enfant
à participer au séance de gymnastique.

en qualité de père/ mère/ autre:
né(e) le

Renseignements utiles:

N° téléphone (joignable pendant la séance):

Email (obligatoire):

Renseignements complémentaires: problèmes de santé, allergie,... tout ce qui vous semble utile)

Hormis vous, l'enfant est autorisé à repartir accompagné de:

M., Mme	en qualité de	, n° de tel
M., Mme	en qualité de	, n° de tel
M., Mme	en qualité de	, n° de tel

Afin d'enregistrer votre licence, il est obligatoire de nous fournir le dossier d'inscription complet, le règlement des cotisations et le questionnaire de santé pour les mineurs

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e) responsable légal de

- AUTORISE N'AUTORISE PAS les membres de l'association « Vailly Loisirs Gym » à photographier mon enfant, dans le cadre des activités du club.
- AUTORISE N'AUTORISE PAS les membres de l'association « Vailly Loisirs Gym » à utiliser les photographies de mon enfant, sur la page Facebook de l'association, ou sur d'autres documents présentant les activités de l'association.
- AUTORISE N'AUTORISE PAS les membres de l'association « Vailly Loisirs Gym » à filmer mon enfant, dans le cadre des activités du club.
- AUTORISE N'AUTORISE PAS les membres de l'association « Vailly Loisirs Gym » à diffuser des vidéos de mon enfant sur la page Facebook de l'association.

REGLEMENT INTERIEUR Fit'Kids (ci-joint)

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du cours Fit'Kids de Vailly Loisirs Gymnastique et m'engage à le suivre.

Date :

Signature :

Règlement intérieur Fit'kids

Vailly Loisirs gym

Pour assister aux cours de « Fit'Kids », quelques règles élémentaires s'imposent:

- Le **pass sanitaire est obligatoire à partir de 12 ans**, pour toute pratique sportive en groupe et association, merci de l'avoir sur vous à chaque cours en cas de contrôle par les autorités.

Rappel : Un pass sanitaire valide :

- L'attestation de statut vaccinal complet ; ou
 - Le résultat d'un test virologique négatif (test négatif RT-PCR ou test antigénique ou autotest supervisé par un professionnel de santé), réalisé moins de 72 heures avant le contrôle du passe sanitaire (délai non flexible - compris entre l'heure du test et l'heure du contrôle); ou encore
 - Le certificat de rétablissement après contamination au covid (consistant en un test RT-PCR ou antigénique positif datant de plus de 11 jours et de moins de 6 mois)
-
- Le port du masque est obligatoire à partir de 12 ans lorsque vous circulez dans le gymnase, il peut être retiré au moment de la pratique sportive et remis dès la fin du cours.
 - Du gel hydroalcoolique est à votre disposition à mettre en arrivant et en repartant du gymnase
 - Chaque enfant devra arriver déjà en tenue pour le cours, car nous n'avons plus d'accès aux vestiaires mais des bancs sont à disposition dans le gymnase pour pouvoir poser leurs affaires et mettre leurs chaussures propres. (Nous attendons des informations de la communauté de comune à ce sujet).
 - Chaque enfant sera laissé aux soins de l'animatrice. Si l'animatrice n'était pas présent, l'enfant repartirait alors avec ses parents.
 - **Les parents ne sont pas autorisés à rester dans le gymnase pendant le cours.**
 - Bien sûr en cas de symptômes nous vous demandons de rester chez vous.
 - Chaque enfant sera confié par l'animatrice, à ses parents à la fin du cours, toute personne n'étant pas inscrite sur la fiche de renseignements, se verra refuser la garde de l'enfant.
 - Pendant les vacances scolaires, les cours ne seront pas dispensés.
 - Les cotisations devront être acquittées chaque trimestre au plus tard le
 - avant le **8 octobre** pour le **1^{er} trimestre**,
 - avant le **17 décembre** pour le **2^{ème} trimestre**
 - et avant le **11 mars** pour le **3^{ème} trimestre** .
 - **Le certificat médical n'est plus obligatoire pour les mineurs, mais vous devez répondre aux questionnaire de santé pour les mineurs.**
 - Chaque enfant devra être muni d'une paire de baskets propres (pas de chaussons svp) et réservées au gymnase. Il est interdit de venir avec s'il fait humide dehors.
 - Une tenue souple et confortable est conseillée.
 - Une petite bouteille d'eau marquée au nom de l'enfant est conseillée à chaque cours.

Questionnaire de santé pour Mineur

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 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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)		
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"/>
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		
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		
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.

➤

Volet des licenciés mineurs à remettre à l'association EPGV Nom du club à compléter
Vailly Loisirs Section Gymnastique

Je soussigné(e)
représentant légal de l'adhérent mineur.....atteste

que mon enfant et moi-même avons répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 7 mai 2021,.

A, le/...../..... Signature