



Fiche d'inscription Gym 3 Pommes



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 Gym 3 Pommes Vailly Loisirs gym

Afin de respecter les règles sanitaires en raison du COVID 19 :

- Le **pass sanitaire est obligatoire** 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 participant 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 vos affaires et mettre vos chaussures propres (nous attendons des informations de la communauté de commune à ce sujet).
 - Aucun accompagnant ne participant pas à la séance ne sera autorisé à rester dans le gymnase pendant le cours.
 - Bien sûr en cas de symptômes nous vous demandons de rester chez vous.
 - 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 participant devra être muni d'une paire de baskets propres 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 est conseillée à chaque cours.
 - A chaque séance, un parent devra être obligatoirement présent afin de seconder l'animateur (gestion des petits bobos, aide pour certains exercices...). Un tableau de surveillance sera régulièrement présenté pour que vous puissiez vous y inscrire. Le pass sanitaire sera obligatoire. Si aucun parent ne peut assurer la surveillance, le cours sera annulé.

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