



Fiche d'inscription Gym Adultes



NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone portable :

Email :

Horaire choisi :

☐ Lundi 19H- 20H Renforcement musculaire

☐ Jeudi 20H- 21H Cardio

Il est obligatoire de nous fournir un certificat médical (valable 3 ans), le règlement complet et cette fiche renseignée afin d'enregistrer votre licence.

Le pass sanitaire est obligatoire à partir de 12 ans.

Vous devez l'avoir en votre possession à chaque cours en cas de contrôle par les autorités.

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e)

☐ AUTORISE ☐ N'AUTORISE PAS les membres de l'association « Vailly Loisirs Gym » à me photographier, dans le cadre des activités du club.

☐ AUTORISE ☐ N'AUTORISE PAS les membres de l'association « Vailly Loisirs Gym » à utiliser mes photographies, 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 me filmer, dans le cadre des activités du club.

☐ AUTORISE ☐ N'AUTORISE PAS les membres de l'association « Vailly Loisirs Gym » à diffuser des vidéos , et que mon image soit utilisés sur la page Facebook de l'association.

REGLEMENT INTERIEUR ADULTE (ci-joint)

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

Date :

Signature :

Règlement intérieur Gym Adultes 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)
-
- Pour chaque participant le port du masque est obligatoire 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.
 - Chaque participant devra respecter une distance physique minimum de 2 mètres avec les autres pratiquants.
 - 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 est obligatoire** et sera demandé lors de l'inscription au plus tard le 12 octobre sinon nous ne pourrons vous accepter au cours. En cas de réinscription dans un même club, le certificat médical est valable 3 ans.
 - 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.



Questionnaire de santé

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A CE JOUR :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°0105 du 4 mai 2017

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

Volet à remettre à l'association

Je soussigné(e) (Nom, prénom) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive/..... au club EPGV : (Nom du club à compléter).

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

Signature