

Gym artistique et sportive

Filles nées en 2011 et avant

Jeunes nées en 2011 et 2010 – 2009 - 2008 – 2 entrainements par semaine

Jours d'entrainement	Horaires	Lieu	Tarif
Mercredi	18H à 20H	Salle spécialisée	*65 € + 110 €
Vendredi	18H à 20H	Cosec	Soit 175 €

*Cotisation famille, elle se règle une seule fois par foyer.

Aînées nées en 2007 et avant - 2 entrainements par semaine

Jours d'entrainement	Horaires	Lieu	Tarif
Mercredi	20H à 22H	Salle spécialisée	*65 € + 110 €
Vendredi	20H à 22H	Salle spécialisée	Soit 175 €

*Cotisation famille, elle se règle une seule fois par foyer.

Coordonnées des responsables de section

Nom	Tél fixe	Tél portable	Courriel
COMTE Maryvonne	03.84.70.20.08	07.83.18.05.11	lafamillecomte@aol.com

Documents à fournir obligatoirement

- Par enfant :
 - Pour les adhérents **mineurs** : le questionnaire santé fourni par la fédération sportive et culturelle de France. (**page N°5**)
 - Pour les adhérents **majeurs** : 1 certificat médical mentionnant le sport pratiqué, daté du 20 juillet 2021 au plus tôt, ou l'attestation de santé (**page N°6**) pour ceux qui ont déjà fourni un certificat médical datant de moins de 3 ans.
 - 1 photo d'identité format 2x3 (inscrire nom, prénom et date de naissance de l'enfant au dos).
 - 1 Un chèque de caution de 25 € à l'ordre de l'UGD pour l'assiduité et le retour de la grille de tombola dans le délai fixé, en notant au dos le nom de l'enfant et celui de la personne à qui le restituer.
 - 1 chèque de caution de 100 € à l'ordre de l'UGD pour le prêt du survêtement en notant au dos le nom de l'enfant et celui de la personne à qui le restituer.
 - La **page N° 4** « inscription et autorisations » complétée et signée.
- Par famille :
 - 3 enveloppes libellées à votre adresse, affranchies « format normal et tarif normal »
 - Pour ceux qui bénéficient de la « la prime de rentrée scolaire », nous acceptons comme paiement le chèque PASS SPORT d'un montant de 50€ donné par l'état.
 - Le règlement de l'adhésion famille + activité – en notant au dos du chèque le nom de l'enfant.
- **Les dossiers complets seront remis exclusivement au secrétariat lors des séances d'inscription et en aucun cas remis aux moniteurs durant les entraînements. Les dossiers incomplets seront refusés.**
- Si impossibilité de venir aux séances d'inscription prendre rendez-vous en téléphonant soit à : Michèle: 06.77.01.24.34 ou à Claude : 07.83.44.03.66

REGLEMENT INTERIEUR

Article 1:

L'âge d'admission minimum au club est de **deux ans** avant le 31 décembre de l'année en cours.

Article 2 :

Les adhérents ne seront pas admis aux entraînements si leurs dossiers ne sont **pas complets**.

En cas de non-respect de cette instruction, l'assurance du club ne **couvrira pas les éventuels accidents**.

Article 3 :

Les horaires d'entraînements doivent être respectés scrupuleusement (début et fin d'horaire). En dehors de ces heures, l'encadrement n'est pas tenu pour responsable. Les parents doivent s'assurer qu'un membre de l'encadrement soit présent dans la salle avant de laisser un enfant à l'entraînement. Les enfants étant sous la responsabilité de leur moniteur, les parents sont priés de quitter le gymnase pendant l'entraînement.

Les parents ou une personne majeure sont tenus de venir chercher leur enfant à la porte du gymnase. Les absences doivent être justifiées par téléphone ou par mail, par les parents au responsable de section. Il en va de même pour les compétitions.

Le chèque de caution « assiduité » demandé lors de l'inscription vous sera restitué en fin de saison si les entraînements et les compétitions sont respectés avec assiduité et si la grille de tombola nous est retournée dans les délais. Sinon il sera encaissé par le club. Dans les deux cas, la décision est soumise au comité, élargie aux monitrices et moniteurs concernés.

Article 4 :

La participation aux compétitions est obligatoire. Toute absence doit être justifiée par un motif valable.

Lors des compétitions, les gymnastes doivent assister au palmarès. Si un gymnaste est absent, il sera alors disqualifié et n'obtiendra aucune récompense.

Article 5 :

Tenue pour les entraînements : pour toutes les sections tenue sportive (tee – shirt, short ou legging).

Attention: Pour les filles et les garçons, lors des entraînements, les vêtements comportant des parties métalliques, ainsi que montres, bracelets, pendentifs, bagues, piercings, téléphones portables et MP3 sont interdits.

Tenue pour les compétitions :

- pour les sections jeunesses et aînées, le justaucorps est vendu par le club.
- pour les poussines et les garçons, la tenue est prêtée par le club contre 1 chèque de caution de 65€.

La discipline exigée consiste à :

L'obéissance, le respect et la confiance envers les membres de l'encadrement.

Le respect des locaux et du matériel mis à notre disposition.

Article 6 :

Le montant de la cotisation couvre les frais de licence, d'assurance, de gestion ainsi que les frais d'engagements pour chaque concours.

L'assurance est une complémentaire aux assurances sociales et aux mutuelles, elle n'interviendra qu'après les remboursements de votre propre couverture et dans certaines limites fixées par le contrat.

Article 7 :

Les cautions survêtement de 100 €, justaucorps (poussines) et tenue garçons de 65 € vous seront restituées en fin de saison si ceux – ci sont rendus propres et non abîmés.

La cotisation se décompose en deux termes, une cotisation famille et une cotisation discipline. La cotisation famille est à régler une seule fois par foyer.

Article 8 :

Le règlement est possible par chèques vacances ou coupons sport avant le 30 octobre. Après cette date, ceux –ci seront acceptés mais il vous sera demandé les frais de gestion facturés par l'ANCV.

Madame, Monsieur,

Vous avez choisi l'Union Gymnique pour que votre enfant pratique une activité sportive, nous vous en remercions. Aucune sélection n'est nécessaire pour faire partie de notre club.

C'est une volonté de la FEDERATION SPORTIVE et CULTURELLE de FRANCE, à laquelle nous sommes affiliés.

Un **calendrier des compétitions vous sera communiqué courant novembre. Ainsi, vous pourrez déjà réserver ces dates de compétitions dont la participation est obligatoire pour tous les gymnastes.**

En échange de cela, nous vous demandons de respecter scrupuleusement les consignes du règlement.

➤ **Saison 2021/2022:**

- Reprise des entrainements : ils débuteront à partir du **lundi 6 septembre 2021**
- Dates des inscriptions :

Dates	Horaires	Lieux
Mercredi 1 septembre	14h – 19h	Bar de la salle spécialisée
Samedi 4 septembre Dimanche 5 septembre	Ceux de la fête des associations	La Commanderie
Mercredi 8 septembre	14h à 19 h	Bar de la salle spécialisée
Samedi 11 septembre	9h – 12h	Bar de la salle spécialisée
En dehors de ces dates	Prendre RDV avec : ⇒ Michèle: 06.77.01.24.34 ⇒ Claude : 07.83.44.03.66	A l'entrée de la salle spécialisée

- ***L'inscription de votre enfant ne sera effective qu'avec un dossier complet accompagné du règlement total de l'adhésion même en cas de période d'essai***

(Les familles bénéficiant d'aides seront remboursées par le club dès que celui-ci aura perçu le montant correspondant).

.Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés

Coordonnées de la personne à licencier

Nom	Prénom	Date de naissance	Section	Sexe

Coordonnées de la Mère

Nom	Prénom	Rue	CP	Ville
N° tél fixe	N° tél portable	Courriel (écrit en majuscules)		

Coordonnées du Père

Nom	Prénom	Rue	CP	Ville
N° tél fixe	N° tél portable	courriel		

Autorisations – Acceptation du règlement intérieur à remplir par les parents

Je soussigné (e) représentant légal

- Autorise mon enfant:.....
à participer aux compétitions, à être photographié au cours des différentes manifestations sportives.
- Autorise l'UGD à faire évacuer et hospitaliser mon enfant en cas d'accident et à faire procéder à une anesthésie, si une intervention chirurgicale apparaît nécessaire au praticien chargé de l'examiner.
- Informe le club d'un traitement médical nécessitant une surveillance de l'encadrement :
.....
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'UGD en page 2 et m'engage à le respecter.
Fait àle/...../ 2021.

Signature du représentant légal :.....

RENSEIGNEMENTS A FOURNIR POUR UNE ADMISSION EN CONSULTATION

Nom du responsable légal : Prénom :.....

Adresse :

N° Téléphone: 03/----/----/----/----/ 06/----/----/----/----/

N° de sécurité sociale :

Adresse du centre d'assurance maladie :.....

Adresse de votre mutuelle complémentaire :.....

Fait à le/...../ 2021

Signature précédée de la mention " lu et approuvé " (écrit de votre main).....

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE FSCF

POUR L'ANNEE 2021/2022 - gym mineure

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.

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Depuis l'année dernière,

Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines),

Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Aujourd'hui,

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et établisse un certificat médical et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

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"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
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"/> oui	<input type="checkbox"/> non

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE FSCF
POUR L'ANNEE 2021/2022 – gym majeure

li
Questionnaire SANTE-SPORT rempli le

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire, par oui ou par non.

Durant les douze derniers mois,

1 - Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
2- Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
3 - Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
4 - Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
5 - Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
6 - Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

À 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 ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
8 - Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
9 - Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

- 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.
- Si vous avez répondu NON à toutes les questions : vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir. Compléter et signer l'attestation et fournissez-la sans le questionnaire (que vous conserverez)

ATTESTATION DE SANTE POUR LE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE FSCF
POUR L'ANNEE 2021/2022 – gym majeure

Je, soussigné,

Date de naissance :

Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication

à la pratique d'une activité physique ou sportive :

atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

À

, le

Signature du pratiquant



