***GYM DETENTE BIEN – ETRE* Femmes et Hommes**

**1 entrainement par semaine**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jours d’entrainement | Horaires | Lieu | Tarif |
| Mercredi | 18H 30 à 19h30 | COSEC | 85 € \* |

## \* Pas de droits d’adhésion au club

## Coordonnées du responsable

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Tél fixe | Tél portable | Courriel |
| **Dominique BAGNARD** |  | 06.84.22.11.95 | bagnard.cuny@gmail.com |

## Documents à fournir obligatoirement :

* 1 certificat médical mentionnant le sport pratiqué, daté du 20 juillet 2022 au plus tôt, ou l’attestation de santé (***page N°5***) pour ceux qui ont déjà fourni un certificat médical datant de moins de 3 ans.
* 3 enveloppes libellées à votre adresse, timbrées « format normal  et  tarif normal ».
* La ***page N° 4*** «inscription et autorisations »complétée et signée.
* Le règlement de l’activité.

**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 entrainements 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'entrainements 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’entrainement.

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

Attention: Pour les filles et les garçons, lors des entrainements, 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 ainées, 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 pratiquer une activité sportive, nous vous en remercions.

Nous sommes affiliés à la FEDERATION SPORTIVE et CULTURELLE de France. Nous intégrons son programme santé dans nos entraînements et avons signé la charte Atout Form + ainsi qu’une convention avec l’ARS Bourgogne – Franche-Comté.

* **Saison 2022/2023**:
	+ Reprise des entrainements : ils débuteront à partir du **lundi 5 septembre 2022**
	+ Dates des inscriptions :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dates** | **Horaires** | **Lieux** |
| Samedi 3 septembre Dimanche 4 septembre | Ceux de la fête des associations | La Commanderie |
| Mercredi 7 septembre | 14h – 19h | Dans l’entrée de la salle spécialisée Josette Tournier |
| Samedi 10 septembre  | 9h – 12h | Bar de la salle spécialisée Josette Tournier |
| Mercredi 14 septembre | 14h à 19 h | Bar de la salle spécialisée Josette Tournier |
| En dehors de ces dates | Prendre RDV avec :* Michèle: 06.77.01.24.34
* Claude : 07.83.44.03.66
 | Au bar de la salle spécialisée Josette Tournier |

* + ***L’inscription 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 ( gym détente) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance | Section | Sexe  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse | CP | Ville |
|  |  |  |
| N° tél fixe | N° tél portable | Courriel (écrit en majuscules) |
|  |  |  |

**Autorisations – Acceptation du règlement intérieur**

|  |
| --- |
| Je soussigné (e) …………………………………………………………………………………………. * Autorise le club à me prendre en photo au cours des entraînements ou des différentes manifestations sportives

.* Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’UGD en page 2 et m’engage à le respecter.

 Fait à …………………………………….le ….. ……/……………/ 2022. Signature:…………………………………………………………………………………….. |

**QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LE RENOUVELLEMENT D’UNE LICENCE FSCF**

**POUR L’ANNEE 2022/2023 – gym majeur(e)**

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 ouinexpliquée? |  oui |  non |
| 2- Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflementinhabituel ou un malaise? |  oui |  non |
| 3 - Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)? |  oui |  non |
| 4 - Avez-vous eu une perte de connaissance? |  oui |  non |
| 5 - Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vousrepris sans l’accord d’un médecin? |  oui |  non |
| 6 - Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception etdésensibilisation aux allergies) ? |  oui |  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? |  oui |  non |
| 8 - Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé? |  oui |  non |
| 9 - Pensez-vous avoir besoin d’un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive? |  oui |  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 RENOUVELLEMENT D’UNE LICENCE FSCF**

**POUR L’ANNEE 2022/2023 – gym majeur(e)**

|  |
| --- |
| 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 |