

Nom et Prénom de l'Enfant :

Nom et Prénom des Parents :

Adresse :

Ville et Code Postal :

Date de Naissance :

Adresse Mail :

Téléphone Fixe :

Mobile :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur (cf site gvclaire.cour.wixsite.com et affichage en salle de sport). Le planning peut être modifié en cours d'années, en raison des impératifs des animateurs, du budget, du nombre d'adhérent..... L'adhérent est informé que l'association collecte et utilise ses données personnelles renseignées dans le bulletin d'adhésion dans le cadre de son contrat d'adhésion avec l'association. Les données personnelles de chaque adhérent sont utilisées à des fins de gestion associative (prise d'une licence nominative, versement de la cotisation, certificat medical de non-contre-indication à la pratique sportive ...) mais également à des fins statistiques non-nominatives. Ces données ne seront ni cédées, ni vendues à des tierces personnes. Ces informations à caractère personnel sont communiquées à la Fédération Française d'Education Physique et de Gymnastique Volontaire et aux structures déconcentrées de la Fédération (CODEP et COREG) pour votre inscription et votre recensement en tant que licencié EPGV, ainsi qu'à GROUPAMA pour l'assurance responsabilité civile et seront conservées durant 2 ans à compter de la fin de l'inscription. Nous vous précisons que la fourniture de votre adresse e-mail est obligatoire, car l'envoi de la licence EPGV est effectuée par voie dématérialisée. Pendant la période de conservation de vos données, nous mettons en place tous les moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés. Chaque adhérent est informé qu'il a un droit d'accès, de modification, d'effacement et de portabilité qu'il peut exercer sur ses données personnelles. Pour faire valoir ce droit, l'adhérent devra envoyer un e-mail à l'association à l'adresse suivante : gvclairecour@gmail.com ou un courrier à l'adresse postale de l'association.

Possibilité de souscrire une assurance complémentaire (IACSPORT) pour un montant supplémentaire de 10€

Notre règlement intérieur est disponible sur notre site : gvclairecour.wixsite.com/gvclairecour et affichage

dans notre local (annexe salle PO)

Nota : Après l'inscription et les 2 premières séances (essais) aucun remboursement ne sera effectué.

Signatures des Parents

Cotisation Adhérent	
Nouvel adhérent	140,00 €
Renouv. adhérent	120,00 €

Réservé à l'Association	
Règlement	
Attestation de santé	
Assurance Compl. IA+SPORT.....	

AUTORISATION PARENTALE INSCRIPTION ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné (e) Mme, Mr

agissant en qualité de père, mère tuteur autorise mon enfant :

NOM

PRENOM

Né (e) le

ADRESSE

..... Tél.....

à participer aux séances de Gymnastique Volontaire

le VENDREDI DE

A

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que :

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, Mr

Qualité

Tél

Mme, Mr

Qualité

Tél

En cas d'urgence, je demande de prévenir : (par ordre de préférence)

Mme, Mr

Tél

Mme, Mr

Tél

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers, hopital). J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

Lu et Approuvé : Signature

A Marguerittes, le

Notre page FACEBOOK [gv.clairecour](https://www.facebook.com/gv.clairecour), vous permettra de connaitre rapidement tous changements de planning ou les absences non programmées d'un animateur.

QUESTIONNAIRE DE SANTE LICENCIÉ - MINEUR

Volet à conserver par le responsable légal du licencié mineur.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin? T'a-t-il examiné € 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

TU ES UN GARCON

TON AGE ANS

OUI	NON
-----	-----

Depuis l'année dernière

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

DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (Plus de 2 semaines)

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

AUJOURD'HUI

- Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?
- Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport?
- Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé?

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?
- Etes-vous inquiet pour son poids? Trouvez vous qu'il se nourrit trop ou pas assez?
- Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin?

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 à remettre à l'association :

.....

Je soussigné (e) (Nom, Prénom) représentant légal de l'adhérent mineur
 (nom et prénom de l'enfant) atteste que mon enfant et moi-même avons répondu
 négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 07 mai 2021,
 pour la saison sportive 2024/2025 au club GV Claire COUR de MARGUERITTES
 A Marguerittes le

Signature du sportif mineur Signature du représentant légal