



RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS 2022-2023

PRINCIPALES DATES A RETENIR

- Assemblée générale (Présence obligatoire) : 14/10/2022 Salle Romanet, 9 rue Claude Contamin, La Tour du Pin
- Challenge Claude MARISCAL : 10/12/2022 à la Halle des sports de la Tour du Pin
- Gala de fin d'année (entrée payante) : 24/06/2023 à la Halle des sports de la Tour du Pin

PERMANENCES D'INSCRIPTIONS POUR LA SAISON

Nous vous proposons 3 permanences d'inscription pour effectuer les formalités administratives :
Les Samedis matin du mois de septembre (10/09- 17/09 – 24/09) : 9h30 – 12h au gymnase Frison – Roche (Gymnase du collège du Calloud).

Les dossiers devront impérativement être rendus **COMPLETS**.
Si vous ne rendez pas le dossier, votre enfant ne sera pas accepté à l'entraînement.

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION :

Pour les anciens licenciés :

- La fiche « engagements et autorisations »
- La fiche médicale à remplir par les parents
- La totalité de la cotisation en 3 chèques.
- Inscription sur webaffiligue : <https://www.affiligue.org> (téléchargement certificat médical /questionnaire de santé, photo)

Pour les nouveaux licenciés :

- La fiche d'inscription
- La fiche médicale à remplir par les parents
- La fiche « engagements et autorisations »
- Le certificat médical indiquant « pratique de la gymnastique en compétition » ou questionnaire de santé
- 1 photo d'identité 3,5 x 4,5 cm avec nom et prénom inscrit au dos.
- La totalité de la cotisation en 3 chèques

Règlements acceptés :

Chèques à l'ordre de l'Alerte Gymnastique, Espèces, Pass Région (fournir une copie recto-verso de la carte), Carte TATOO (fournir une copie recto – verso), Tickets sports loisirs, ANCV

Si règlement par chèque, faire 3 chèques obligatoirement qui seront encaissés en Octobre, Janvier et Avril

MONTANT COTISATION :

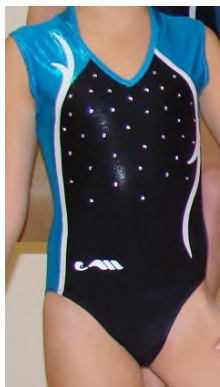
SANS COMPETITIONS :

Mini-Gym (nés en 2019-2020) : 130€
Petits-Gym (nés en 2017-2018) : 160€
Loisirs / GAM : 160€

GROUPES COMPETITIONS :

Parcours (nés en 2013-2016) : 160€
Mini- enchainement (nés en 2011-2015) : 160€
Compétitifs 2 entraînements par semaine : 180€

TARIFS BOUTIQUE :



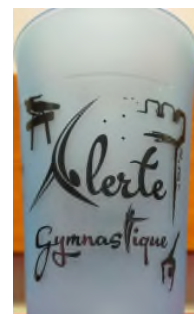
Justaucorps pour
les compétitives :
60.00€



Chouchou :
5.00€



Tee-shirt :
10.00€



Verre :
1.00€



Sac à cordelettes :
5.00€



Maniques :
35.00€ - 40.00€

A venir : Sac de sport et veste de survêtement

COORDONNEES DU CLUB :

Adresse mail du club : alerte@gymlatourdupin.fr

Site internet : <http://www.gymlatourdupin.fr/>



FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

ENFANT/ADHERENT :

Nom du GYMNASTE : _____ Sexe : () F () M
Prénom du GYMNASTE : _____
Né(e) le : _____ A : _____
Adresse : _____
CP : _____
Ville : _____

RESPONSABLES LEGAUX :

Nom – Prénom responsable 1 : _____
Portable : / / / / / E-mail : _____@_____
Nom – Prénom responsable 2 : _____
Portable : / / / / / E-mail : _____@_____
 Cocher cette case si vous voulez recevoir les mails aux deux adresses

TARIFS :

CATEGORIE	MONTANT
Mini-Gym (nés en 2019-2020)	130€
Petits-Gym (nés en 2017-2018)	160€
Parcours (nés en 2013-2016)	160€
Mini enchaînement (2011-2015)	160€
Loisirs 1 entraînement par semaine /GAM	160€
Compétitifs 2 entraînements par semaine	180€

COTISATION :

Montant de la cotisation	
Réduction à partir du 2 ^{ème} enfant (-10 euros)	
Aide entraîneur (-20 euros)	
Autre réduction	
COTISATION TOTALE A PAYER	

MODE DE REGLEMENT :

Carte TATOO	€	Joindre une photocopie de la carte
Pass région	€	Joindre une photocopie recto verso
Etat	€	Joindre le justificatif

Espèces	Montant :	Date :
---------	-----------	--------

ANCV	Montant :	Date :
------	-----------	--------

Chèques	N° CHEQUE :	Montant :
CHEQUE N°1 DEBIT FIN OCTOBRE 2022		
CHEQUE N°2 DEBIT FIN JANVIER 2023		
CHEQUE N°3 DEBIT FIN AVRIL 2023		



FICHE MEDICALE 2022-2023

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LES PARENTS

ENFANT/ADHERENT :

Nom du GYMNASTE : _____ Sexe : () F () M

Prénom du GYMNASTE : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence (dans l'ordre)

Nom – Prénom : _____

Domicile : / / / / Portable : / / / /

Personne à prévenir en cas d'indisponibilité des parents

Nom – Prénom : _____

Domicile : / / / / Portable : / / / /

MEDICAL

Nom du médecin traitant : _____

Téléphone : / / / /

Allergies médicamenteuses connues : _____

Traitement médical en cours : _____

Protocole particulier : _____

Vaccins à jour : OUI NON

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____ autorise formellement les responsables de L'ALERTE GYMNASTIQUE, durant les entraînements, stages ou tout autre déplacement sportif, à faire appel à aux pompiers et/ou tout autre service médical d'urgence pour conduire mon enfant à l'hôpital si nécessaire et à faire pratiquer, le cas échéant, tout examen complémentaire ou intervention chirurgicale nécessaire

Numéro de sécurité sociale : _____

Numéro adhérent Mutuelle : _____

et adresse : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé »

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) (Nom-Prénom) : _____ Père – Mère – Tuteur
(rayer la mention inutile) agissant en qualité de représentant légal de (Nom-Prénom du gymnaste) :

1. () Autorise
() N'autorise pas
un entraîneur ou un dirigeant du club à transporter mon enfant dans son véhicule personnel.
2. () Autorise
() N'autorise pas
la publication de photos ou de vidéos représentant mon enfant individuellement ou en groupe, prise au cours d'entraînements, de démonstrations, de compétitions, de manifestations organisées par le club, ainsi que leur diffusion éventuelle sur le site internet du club, sur la page facebook du club, dans les médias ou sur tout support publicitaire ou promotionnel du club.

De plus, je m'engage à :

- Accompagner mon enfant jusque dans le gymnase afin de vérifier la présence de l'entraîneur (1)
- Venir chercher mon enfant à l'heure, à l'intérieur du gymnase à la fin de l'entraînement (1)
- Informer mon enfant qu'il ne doit en aucun cas quitter l'enceinte du gymnase tout seul (1)
- Lui faire suivre régulièrement les entraînements se déroulant hors des vacances scolaires
- Vérifier que mon enfant est en tenue correcte pour l'entraînement
À l'entraînement :
 - short ou caleçon (sans ceinture) avec T-shirt ou justaucorps
 - cheveux correctement attachés
 - pieds nus ou chaussons de gym, baskets en début de saison*Sont interdits dans la salle de gym*
 - bijoux
 - nourriture, boissons, chewing-gum et bonbons
 - téléphone portable
- Le faire participer s'il est engagé en compétition à toutes les compétitions de l'année
L'inscription à une compétition nécessite une participation financière du club, toute absence de l'enfant doit être signalée à l'entraîneur dans les plus brefs délais.
Les entraîneurs se réunissent pour constituer les équipes en fonction du niveau de chaque gymnaste. **Les équipes peuvent être modifiées en cours d'année** si cela s'avère nécessaire (blessure ou absence prévue et justifiée d'un gym). Seuls les entraîneurs sont décisionnaires pour la catégorie d'engagement et la composition des équipes.
L'absence d'un gymnaste entraîne un handicap voire la disqualification de toute l'équipe.
Les gymnastes assistent au palmarès en fin de demi-journée, faute de quoi l'équipe sera disqualifiée.
Les dates des compétitions vous seront transmises dès que possible. Vous devrez alors réserver tout le week-end dans un premier temps. **En effet nous ne connaissons les horaires de passage que la semaine précédant la compétition.**
Pour participer aux compétitions, il est obligatoire d'avoir la tenue du club : **justaucorps** (pour les filles), **léotard et short** (pour les garçons). Une vente sera organisée début octobre, les tarifs vous seront communiqués dès que possible.
- Prévenir l'entraîneur en cas d'empêchement de participer à un entraînement (par mail ou par téléphone)
- Le faire participer aux différentes manifestations organisées par le club (vous recevrez les informations par mail)
- Fournir un certificat médical en cas de forfait à une compétition

Il est demandé aux adhérents

- de consulter le site du club : www.gymlatourdupin.fr et la page facebook du club : « **l'alerte gymnastique la tour du pin** »
- de bien lire les courriers transmis par mail (attention regardez régulièrement vos spams)
- d'assister aux quelques réunions qui seront organisées dans l'année. Ceci afin de vous permettre de mieux connaître la vie du club (ses besoins, ses soucis, ses activités, sa fête...).
- de ne pas hésiter à nous faire remonter vos informations et remarques.

(1) Si ce point n'est pas respecté, L'Alerte Gymnastique ne pourra pas être tenue pour responsable en cas d'accidents ou autres

Je reconnais aussi avoir :

Été informé de l'existence de l'Assurance Complémentaire et déclare :

Ne pas vouloir en bénéficiaire

Vouloir en bénéficiaire

Fait à : _____ Le : _____

Signature précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé »

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), Docteur :

certifie avoir examiné ce jour :

Nom et prénom :

Date de naissance : Sexe : masculin " féminin "

et n'avoir constaté

AUCUNE CONTRE-INDICATION, cliniquement décelable à ce jour, à la pratique sportive y compris en compétition.

J'estime nécessaire une consultation spécialisée en Médecine du Sport : OUI " NON "

Date de l'examen médical :

Signature :

Cachet professionnel

Je soussigné(e), Docteur

Autorise un **simple surclassement** (pratique dans l'année d'âge immédiatement supérieure)

Date de l'examen médical :

Questionnaire de santé pour un.e adulte

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		

A ce jour	OUI	NON
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Rappel :

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le/la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).

Questionnaire de santé pour un.e mineur.e

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 Un garçon Quel âge as-tu ?

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
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 un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
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)	OUI	NON
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	OUI	NON
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	OUI	NON
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 ?		

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.

Rappel :

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le/la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).



BOUTIQUE : BON DE COMMANDE

Nom / Prénom de l'enfant :

Justaucorps 60 euros Tailles : 8, 10, 12, 14, TO, T1, T2, T3	Quantité :	Taille :	Prix :
Tee-shirt 10 euros Tailles : 5/6, 7/8, 9/11, 12/14, S, M, L, XL, XXL	Quantité :	Taille :	Prix :
Sac cordelettes 5 euros	Quantité :		Prix :
Chouchou 5 euros	Quantité :		Prix :
Verre 1 euros	Quantité :		Prix :
Maniques 35- 40 euros Tailles : à voir avec l'entraîneur	Quantité :	Taille :	Prix :
Prix total		

Le règlement peut être fait en espèce ou en chèque avec pour ordre : **Alerte gymnastique**