



# FICHE D'INFORMATION

## Saison 2021/2022

Chers parents, Chers gymnastes,

Vous trouverez, ci-dessous, la liste des pièces nécessaires au dossier d'inscription pour la saison 2021/2022 :

- la fiche d'inscription à remplir **LISIBLEMENT**,
- le Règlement Intérieur du Club à nous retourner signé,
- l'information COVID 19 à conserver,
- le questionnaire de santé à compléter
- **UNIQUEMENT POUR LES CATÉGORIES NATIONALES**, un certificat médical d'aptitude à la GR de moins de 3 mois
- le ou les chèques libellé(s) à l'ordre de THIAIS GR et avec le nom de l'enfant inscrit au dos. Nous acceptons au maximum 6 chèques, qui doivent être remis ensembles et datés du jour. Le premier sera encaissé fin Septembre et les suivants fin Octobre, fin Novembre, fin Décembre, fin Janvier et fin Février.

**Bien sportivement !**

*Graziella PACREAU VETILLARD*  
*Présidente*

### INFORMATIONS SPORTIVES

Il est prévu que votre enfant intègre le groupe :

\_\_\_\_\_

Jours et horaires d'entraînement :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ATTENTION, JOURS ET HORAIRES POURRONT ÊTRE MODIFIÉS EN FONCTION DU PLANNING DÉFINITIF (nous vous contacterons)**

Cotisation annuelle : \_\_\_\_\_

Début des cours : \_\_\_\_\_

**Si vous rencontrez un souci avec les jours et horaires, Diana est à votre disposition au 06.12.81.34.62 pour en discuter, n'hésitez pas à la contacter sans attendre la rentrée.**



## FICHE D'INSCRIPTION

### Saison 2021/2022

#### ADHÉRENT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Ville de scolarité \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

#### RESPONSABLE LEGAL

Nom si différent de l'adhérent \_\_\_\_\_

Adresse si différente de l'adhérent \_\_\_\_\_

**N° de Téléphone Portable** \_\_\_\_\_

N° de Téléphone Domicile \_\_\_\_\_

N° de Téléphone Travail \_\_\_\_\_

**Adresse Mail EN MAJUSCULE** \_\_\_\_\_

Profession Mère \_\_\_\_\_

Profession Père \_\_\_\_\_

Groupe \_\_\_\_\_

En cas d'accident, j'autorise les responsables du club à faire pratiquer, après avis médical, toute intervention médicale ou chirurgicale urgente, y compris l'anesthésie rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant, et m'engage à régler les éventuels frais médicaux.

Consignes particulières \_\_\_\_\_

Allergie(s) Connue(s) \_\_\_\_\_

Personnes à prévenir en cas d'accident (par ordre de priorité) : \_\_\_\_\_

J'autorise l'utilisation à titre gratuit sur le site Internet ou tout autre document de promotion du Club, de photos et/ou vidéos réalisées au cours des compétitions et autres manifestations de la saison

**OUI - NON**

Je reconnais avoir pris connaissance de la "Fiche de Renseignements, du Règlement Intérieur et des démarches en cas d'accident,

**Date et signature(s) du / des responsable(s) légal.**

**Date et signature de l'adhérent si majeur**

**Précédé de la mention « Lu et approuvé »**

**Précédé de la mention « Lu et approuvé »**



# **REGLEMENT INTERIEUR DU CLUB**

## **OBJECTIFS**

- Organiser des entrainements en fonction du niveau du gymnaste et dont les horaires et lieux seront définis au début de chaque saison.
- Inscrire les gymnastes en compétition en fonction de leur niveau.

## **INFORMATIONS DU CLUB AUX PARENTS**

- Ouverture des portes 15 minutes avant la fin des cours afin de permettre aux parents de suivre l'évolution des enfants.
- Publication d'un calendrier annuel des compétitions via le site Internet du Club, le Facebook du Club et un affichage papier.
- Les accès aux salles et vestiaires sont uniquement réservés aux gymnastes et entraîneurs.
- L'ensemble des informations sont sur le site internet du club [WWW.THIAISGRS.COM](http://WWW.THIAISGRS.COM) et sur le Facebook du club THIAIS GRS.

## **MATÉRIEL**

- Se conformer strictement aux règlements intérieurs du Palais Omnisports de Thiais et de la salle Jean Moulin.
- Tout matériel endommagé ou perdu devra être remboursé ou remplacé par la/le gymnaste
- Ne pas marcher sur les moquettes en chaussures de ville.
- A la fin de chaque cours, le matériel devra être rangé correctement à sa place.

## **ASSIDUITÉ – PONCTUALITÉ**

- Les gymnastes doivent être présents à tous les entrainements et stages prévus afin de ne pas perturber le travail des ensembles engagés en compétition.
- L'absence d'un gymnaste aux entrainements qualificatifs pour les Championnats de France conduira au forfait de son équipe.
- Les retards ou absences devront être signalés et justifiés au plus vite auprès des entraîneurs par un appel téléphonique, un sms et/ou un mot d'excuses.
- Les absences pour raisons médicales nécessitent un certificat médical.
- **Les stages pour les « Groupes Compétition » sont payants (non compris dans la cotisation) et obligatoires ; Ils sont programmés la 2<sup>ème</sup> semaine des vacances de la Toussaint, d'Hiver et de Printemps**

Thiais GRS Palais Omnisports de Thiais Place Vincent Van Gogh 94320 Thiais

Association Loi 1901 – Déclarée à la préfecture du Val de Marne le 31/08/1983 sous le n° 94.03.073.1196

Affiliée à la Fédération Française de Gymnastique sous le n° 84.094.593 – Agréée Jeunesse et sport le 30/01/1986 sous le n° 945216



## **ATTITUDE**

- Pendant les entrainements, les compétitions et les déplacements, les gymnastes doivent rester corrects envers les entraîneurs, les dirigeants et les autres gymnastes.
- Tout manquement peut conduire à une exclusion temporaire ou définitive après décision du Comité Directeur.
- Les téléphones portables devront être coupés pendant les cours

## **TENUE VESTIMENTAIRE**

- Pour les entrainements les gymnastes doivent porter une tenue correcte : short et collant noirs, tee-shirt et chaussons ou chaussettes blanches ou noires.
- Cheveux attachés
- Un chèque de caution (d'un montant de **200 Euros**) sera demandé pour toute location de justaucorps et pourra être encaissé en cas de non restitution ou détérioration de celui-ci.
- **Pour les compétitions prévoir le nécessaire à maquillage et à chignon, les demi-pointes, le justaucorps. Le survêtement et Tee-Shirt du Club sont obligatoires.**

## **EN CAS DE DEMISSION OU D'EXCLUSION**

THIAIS GR ne procédera à aucun remboursement de cotisation.

THIAIS GR décline toute responsabilité en cas d'accidents ou incidents causés ou subis par ses adhérents en dehors des horaires et lieux de cours.

THIAIS GR ne peut en aucun cas être tenu responsable des vols ou pertes d'effets personnels ou objets de valeurs lors des entrainements, compétitions ou déplacements.

**Toute personne surprise en flagrant délit de vol ou de dégradation des locaux sera immédiatement sanctionnée par une exclusion définitive du Club.**



# ***INFORMATIONS COVID 19***

## ***SAISON 2021/2022***

-Le Club THAIS GR s'engage à prendre toutes les mesures sanitaires et à appliquer le protocole sanitaire mis en place par les autorités gouvernementales.

-En cas de confinement avec l'impossibilité de pratiquer , sur décision gouvernementale, le Club THIAIS GR émettra, en fin de saison, un avoir correspondant au nombre de semaines confinées ( hors période de vacances scolaires). Cet avoir sera déductible de la réinscription pour la saison 2022/2023 ou remboursable en cas de non réinscription.

Thiais GRS Palais Omnisports de Thiais Place Vincent Van Gogh 94320 Thiais

Association Loi 1901 - Déclarée à la préfecture du Val de Marne le 31/08/1983 sous le n° 94.03.073.1196

Affiliée à la Fédération Française de Gymnastique sous le n° 84.094.593 - Agréée Jeunesse et sport le 30/01/1986 sous le n° 945216

## Questionnaire de santé LICENCIÉ(E) MINEUR

### Qui est concerné ?

Le licencié mineur qui demande à la FFG l'obtention ou le renouvellement de sa licence.

### Qui remplit le questionnaire ?

Il est préférable que le questionnaire ci-dessous soit complété par le licencié mineur s'il en est capable. Il est toutefois de la responsabilité des parents ou de la personne exerçant l'autorité parentale de s'assurer qu'il 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.		
Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans	
<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 ?		
<b>Aujourd'hui</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 ?		
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>

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 ? (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.)		

Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant légal du licencié mineur.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
  - ⇒ Attestation ci-après à fournir à votre club – Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
  - ⇒ Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention ou le renouvellement de licence

Attestation  
(Pour les  
mineurs)

Je soussigné :

Nom : .....Prénom

.....

Représentant légal de l'enfant

.....

Licence N° .....Club :

.....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison / ....

Fait

Signat

à Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.

ure





ENSEMBLE,  
CRÉONS LE MOUVEMENT

## Questionnaire de santé LICENCIÉ(E) MAJEUR

### Qui est concerné ?

Le licencié majeur qui demande à la FFG le renouvellement de sa licence.

### Quand l'utiliser ?

Le questionnaire est à utiliser **pendant les deux saisons** qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré.

Exemple	Saison 2018/2019	Certificat médical
	Saison 2019/2020	Questionnaire + Attestation
	Saison 2020/2021	Questionnaire + Attestation
	Saison 2021/2022	Certificat médical

### Répondez 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 crise cardiaque ou inexplicée ?		
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 d'un médecin ?		
⑥ Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour	OUI	NON
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 ?		



ENSEMBLE,  
CRÉONS LE MOUVEMENT

Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentant légal s'il est mineur.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
  - ⇒ Attestation ci-après à fournir à votre club, pour les saisons concernées – Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
  - ⇒ Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence.

Attestation  
(Pour les  
majeurs)

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....  
Licence N° ..... Club : .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la FFG pour la saison...../.....

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait  
à.....le.....

Signat  
ure

