

Reprise des cours :

lundi 14 septembre 2026 à la salle des fêtes

GV Saint-André-sur-Vieux-Jonc			Animatrices	Cours choisis
Lundi	19h15 à 20h30	DO IN	Florence	☐
Mardi	15h00 à 16h00	Gym douce mixte	Blandine	☐
	14h à 15h	Pilates	Blandine	☐
	17h45 à 18h45			
	18h45 à 19h45			
	19h45 à 20h45	CAFS (Cuisses Abdos Fessiers Stretching)	Blandine	☐
Jeudi	18h20 à 19h35	YIN YOGA	Florence	☐
	19h45 à 20h45	Cardio training	Mégane	☐

Dossier complet : Merci de compléter toutes les parties grisées de ce bulletin.

(+ règlement, questionnaire médical, autorisation parentale pour les mineurs)

TARIFS :

1 cours par semaine : 100 €

Accès à tous les cours : 160 €

PHOTO

(Pour les nouveaux adhérents, une photo prise avec un téléphone suffit)

Mon règlement : €

☐ Chèque (ordre Gv St André)

☐ Chèque vacances

☐ Coupon sport

☐ Chèque jeune, pass région, pass sport

☐ Espèces

☐ Autre (.....)

MERCI DE COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES.

Nom de naissance :			Téléphone :	
Prénom :			Nom d'usage :	
Adresse :				
Code Postal :		Commune :		
Adresse mail :				

► Licence FFEPGV obligatoire et assurance Groupama incluses.

Je souhaite souscrire à une assurance complémentaire facultative IAC Sport+ pour 10,00€ : **OUI NON**

► J'autorise l'utilisation des photos prises dans le cadre des activités à des fins de promotions de l'association : **OUI NON**

► **Utilisation des données personnelles** L'adhérent est informé que l'association et la FFEPGV collectent et utilisent ses données personnelles dans le cadre de son contrat d'adhésion avec l'association et du contrôle de l'honorabilité lorsqu'il est nécessaire. Les données personnelles de chaque adhérent sont utilisées à des fins de gestion associative, mais également à des fins statistiques non-nominatives. 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 « audreyvenet5@gmail.com ».

Fait à :
Le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



Présidente Mme VENET

Mairie

01960 – ST ANDRE SUR VIEUX JONC

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), Madame – Monsieur

demeurant à

Autorise mon fils – ma fille (rayer la mention inutile)

Né(e) le :

NOM

Prénom

à participer aux séances de gymnastique organisées par l'Association GV Saint-André-sur-Vieux-Jonc figurant sur le programme de la saison 2026/2027 du Lundi 7 septembre 2026 au jeudi 24 juin 2027 (vacances scolaires comprises), sauf indisponibilité de l'animatrice.

Je l'autorise à rejoindre son domicile non accompagné(e) dès la fin de la séance.

Je dégage Mme Venet, Présidente de l'Association GV Saint-André-sur-Vieux-Jonc, de toute responsabilité concernant le trajet.

Fait à St André-sur-Vieux-Jonc, le

Signature

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR

Volet destiné aux parents ou 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 (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 ☐		Ton âge : ☐ ☐ ans	
Depuis l'année dernière		OUI	NON
1) Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		☐	☐
2) As-tu été opéré (e) ?		☐	☐
3) As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		☐	☐
4) As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		☐	☐
5) As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		☐	☐
6) As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		☐	☐
7) As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		☐	☐
8) As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		☐	☐
9) As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		☐	☐
10) As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		☐	☐
11) As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		☐	☐
12) 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)			
13) Te sens-tu très fatigué (e) ?		☐	☐
14) As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		☐	☐
15) Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		☐	☐
16) Te sens-tu triste ou inquiet ?		☐	☐
17) Pleures-tu plus souvent ?		☐	☐
18) Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		☐	☐
Aujourd'hui			
19) Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		☐	☐
20) Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		☐	☐
21) Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents			
22) 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 ?		☐	☐
23) Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		☐	☐
24) 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.)		☐	☐
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.			

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur



QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR

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 7 mai 2021, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 2026/2027 au club EPGV : GV de Saint André sur Vieux Jonc.

A, le .../.../...

Signature