

**Fiche d'inscription ENFANTS – 2025-2026 (feuille 1/3)**  
**ATTENTION, il y a les 4 premières feuilles à remplir et à nous retourner**  
**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte**

**Saison 2025 - 2026 : reprise des cours le lundi 01 septembre 2025 et fin des cours le vendredi 26 juin 202**

A COCHER	Cours	Quand ?	Tarifs pour l'année	commentaires
	Faites un DON pour aider l'association		Libre	Vous recevrez une attestation de don qui pourra être déduite de vos impôts
	Enfants 3-5 ans	Chaque mercredi après-midi de 15h45 à 16h40	110 €	réduction de 10 € pour le deuxième enfant, soit son année à 100 € Pas de cours pendant les vacances scolaires Pour les bénéficiaire du Passport, le club encaisse 60 € et demande aux parents un chèque de 50 € qui ne sera pas encaissé en attendant la subvention versée.
	Enfants 5-7 ans	Chaque mercredi après-midi de 13h45 à 14h40		
	Enfants 7-9 ans	Chaque mercredi après-midi de 14h45 à 15h40		
	Enfants 9-11 ans	Chaque mercredi après-midi de 16h40 à 17h40		
S'il y a moins de 8 enfants inscrits par cours, la GV se réserve le droit de modifier les groupes et/ou les horaires, ou de supprimer le cours et par conséquent de rembourser les inscriptions				
<small>La réduction fraternelle s'applique à partir du 2<sup>ème</sup> enfant inscrit dont le coût passe de 110 € à 100 € (idem pour le 3<sup>ème</sup> à 100 € et ainsi de suite) Pour les familles éligibles au "pass sport", fourniture d'un chèque de caution du montant du pass sport et règlement au club du différentiel</small>				
<b>Toute inscription réglée reste acquise définitivement au club, même si l'adhérent stoppe les cours et ce quel qu'en soit le motif - pas de remboursement</b>				

**MERCI DE TOUT ECRIRE EN MAJUSCULES (afin d'éviter des erreurs)**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nom & Prénom des PARENTS : .....

Adresse des PARENTS.....

.....

N° de téléphone : .....

**Email → la licence vous parviendra par mail** .....

Souhaitez-vous être inscrit dans la liste de diffusion e-mail du Collectif des Pradettes pour recevoir les informations relatives à notre quartier ?  OUI  NON

La Fédération propose une assurance complémentaire I.A. Sport+ (voir sur le site [www.gv-pradettes.fr](http://www.gv-pradettes.fr)), souhaitez-vous y souscrire pour le prix de 15,50 € ?  OUI  NON

**A joindre impérativement :**

- Un règlement de **110 €** (chèque à l'ordre de : **G.V. des PRADETTES**)

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), ..... en qualité  
de père / mère / tuteur, autorise mon fils / ma fille

.....  
à pratiquer les cours de gymnastique, qui se dérouleront au GYMNASSE  
DES PRADETTES, les mercredis après-midi.

J'autorise la GV des pradettes à photographier / filmer mon enfant dans  
le cadre des activités / cours / spectacle de fin d'année et à utiliser des  
photos / films sur tout type de support de communication de la GV des  
PRADETTES :

**? OUI      ? NON**

**En cas de refus, fournir impérativement une photo d'identité de la personne faisant  
l'objet de l'interdiction de diffusion.**

## **EMARGEMENT**

Un cahier d'émargement mis à la disposition des parents doit être signé  
deux fois par les parents :

- 1 – lorsque vous déposez votre enfant au cours,
- 2 – lorsque vous le récupérez du cours.

Je m'engage à émarger dans le cahier mis en place à cet effet à chaque  
fois que je dépose mon enfant et que je le récupère.

Le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

Signature des parents



**Volet à fournir signé par les parents pour la GV des Pradettes (feuille 3/3)**

**=> il faut le signer**

**(pour vous aider à le remplir, lire la dernière page)**

**ou bien**

**Fournir svp un certificat médical autorisant la pratique de la GV à votre enfant**



## 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, pour la saison sportive ...../..... au club EPGV : ..... (*Nom du club à compléter*).

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

Signature du sportif mineur

Signature du représentant légal

# Volet à remplir par les parents avec les enfants pour eux-mêmes

**NE PAS le fournir à la GV des Pradettes**

Suite à la loi du 02 mars 2022 visant à démocratiser le sport en France et aux décrets qui ont suivi, il n'est plus obligatoire de fournir un certificat médical.

A compter du 1er septembre 2022 tous les licenciés devront remplir un questionnaire de santé et l'attestation qu'ils ont répondu NON à toutes les rubriques. A défaut ils sont tenus de fournir un certificat médical de moins de 6 mois.



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

**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*

[www.ffepgv.fr](http://www.ffepgv.fr)

Fédération Française d'Éducation Physique et de Gymnastique Volontaire  
46/48 rue de Lagny, 93100 Montreuil  
SIRET : 302 981 386 000 89  
NACE : 9312Z  
Tél. 01 41 72 26 00  
Fax : 01 41 72 26 04  
Email : [contact@ffepgv.fr](mailto:contact@ffepgv.fr)

