

**Fiche d'inscription ENFANTS – 2024-2025 (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 2024 - 2025 : reprise de cours le 02 septembre 2024 et fin des cours le vendredi 27 juin 2025				
* Le gymnase est fermé jusqu'en septembre par la mairie de Toulouse pour cause de travaux. Les cours auront lieu au CADB, Salle Polyvalente et Gymnase de Laulanie				
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	107 €	réduction de 10,50 € pour le deuxième enfant, soit son année à 96,50 € Pas de cours pendant les vacances scolaires Pour les bénéficiaire du Passport, la totalité de l'inscription est encaissée et le club rembourse les parents lorsque la subvention nous est 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				
La réduction fratie s'applique à partir du 2 <sup>ème</sup> enfant inscrit dont le coût passe de 107 € à 96,50 € (idem pour le 3 <sup>ème</sup> à 96,50 € et ainsi de suite)				
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				

**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 10,90 € ?  OUI  NON

**A joindre impérativement :**

- Un règlement de **107 €** (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

..... www.ffepgv.fr

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



# 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)

