

FICHE ADMINISTRATIVE SECTEUR PETITE ENFANCE
Saison sportive 2023.2024

Cadre réservé à l'association

Dossier traité le..... Par : n° de licence : 11077.110.

☐ Fiche administrative

☐ Un questionnaire de santé pour les mineurs à télécharger « *inscription en ligne* »

☐ Un certificat médical pour les mineurs si vous avez coché un « oui » dans le questionnaire de santé.

☐ Cotisation des adhérents de la saison 2023/2024 :

240 € : possibilité de faire 3 chèques de 80€ (baby gym)

260 € : possibilité de faire 2 chèques de 87€ et 1 chèque de 86€ (Eveil gymnique)

Chèques à l'ordre de Meaux Gymnastique (débités les 3/10 – 7/11 – 5/12/23)

.....

.....

.....

Cadre réservé à l'association

Dossier traité le..... Par : n° de licence : 11077.110.

☐ Fiche administrative

☐ Un questionnaire de santé pour les mineurs à télécharger « *inscription en ligne* »

☐ Un certificat médical pour les mineurs si vous avez coché un « oui » dans le questionnaire de santé.

☐ Cotisation des adhérents de la saison 2023/2024 :

240 € : possibilité de faire 3 chèques de 80€ (baby gym)

260 € : possibilité de faire 2 chèques de 87€ et 1 chèque de 86€ (Eveil gymnique)

Chèques à l'ordre de Meaux Gymnastique (débités les 3/10 – 7/11 – 5/12/23)

.....

.....

.....

- Cadre réservé à l'association**
- Dossier traité le..... Par : n° de licence : 11077.110.
- ☐ Fiche administrative
- ☐ Un questionnaire de santé pour les mineurs à télécharger « *inscription en ligne* »
- ☐ Un certificat médical pour les mineurs si vous avez coché un « oui » dans le questionnaire de santé.
- ☐ Cotisation des adhérents de la saison 2023/2024 :
- 240 € : possibilité de faire 3 chèques de 80€ (baby gym)
- 260 € : possibilité de faire 2 chèques de 87€ et 1 chèque de 86€ (Eveil gymnique)
- Chèques à l'ordre de Meaux Gymnastique (débités les 3/10 – 7/11 – 5/12/23)
-
-
-

NOUVEL ADHERENT : **O U I** **N O N**

Choix du groupe :

Nom de l'enfant :

Prénom : **Sexe :**

Nom du parent responsable (si différent)

Adresse :

Code Postal : **Commune :**

Date de naissance du pratiquant : Lieu de naissance : Nationalité : ...

Tel Domicile : **Portable :**.....

Profession Père → **Profession Mère** →

[illegible]

REGLEMENT INTERIEUR DE MEAUX GYMNASTIQUE

La cotisation pour l'inscription est annuelle et non remboursable (**Article 3 des statuts**), visible sur le site Internet du Club.

Seuls, les gymnastes ayant un dossier complet pourront s'entraîner.

Vous devez consulter le règlement intérieur qui est en ligne sur le site de Meaux Gymnastique.

J'accepte que mon enfant soit photographié, filmé et que Meaux Gymnastique utilise les documents pour expositions, journaux, site internet et tout support de communication liés à la gymnastique dans un but non lucratif.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme ou M..... autorise les représentants de **Meaux Gymnastique**, se trouvant dans l'impossibilité de joindre les parents, à prendre toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, accident, maladie ou intervention chirurgicale, y compris anesthésie générale.

Ce document conservé par les moniteurs, verra son utilité en cas d'accident lors des manifestations extérieures

EVENTUELLES CONTRE-INDICATIONS MEDICALES :

.....
.

Date :

« Lu et approuvé »
Mention « Lu et approuvé »

Signature :

Questionnaire de santé

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 ☐ un garçon ☐		Ton âge : _ _ ans	
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 ?			
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...../.....

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à le

Signature