

Cadre réservé au club



Bulletin Adhésion	<input type="checkbox"/>	D _____ N _____
Cotisation	<input type="checkbox"/>	
Certificat ou attestation	<input type="checkbox"/>	
Droit à l'image	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Fiche d'urgence (si mineur)	<input type="checkbox"/>	
Chartes Gym	<input type="checkbox"/>	
Parent	<input type="checkbox"/>	

BULLETIN D'ADHESION - Saison 2025 / 2026

Dirigeant **Cadre ou Juge** **Gymnaste**

Cadre Entraîneur Aide-Entraîneur

Juge N1 N2 N3 N4 N5

Activité(s) gymnique(s) GAM GAF GR GPT / Baby Eveil Loisirs Adultes Compétition Perf

Groupe(s) M F R TP LB LE LA **Entraînement(s)** Lu Ma Me Je Ve Sa

Entraîneur(s) **N° Licence** 52049.019._____

Montant Cotisation **Réduction** 2ème Autre **Total** à régler :

Date paiement	Nature	Montant	N° chèque/bons	Banque / Titulaire

Certificat médical Délivré le par le Dr

Attestation Date

Cadre réservé à l'adhérent

IDENTITE ADHÉRENT (Gymnaste, Cadre, Juge ou Dirigeant)

NOM **PRENOM**
 Nom de naissance (si différent) Date de naissance
 Lieu de naissance Nationalité
 Adresse complète
 Portable Email

Si adhérent mineur

Responsable légal 1	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre	Responsable légal 2	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre
NOM-Prénom	.....	NOM-Prénom	.....
Adresse	.....	Adresse	.....
Téléphone	.....	Téléphone	.....
Email	.....	Email	.....

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

NOM Tel.....

PRINCIPES ET AUTORISATIONS – Règlement intérieur et droit à l'image

- Je soussigné(e), adhérent(e) ou responsable légal d'un adhérent mineur, reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association Enfants de Cholet et déclare y souscrire sans réserve
- J'accepte que toute information soit transmise aux adresses email renseignées sur le présent document (celle de l'adhérent et, s'il est mineur, celles de chacun des responsables légaux) ou, en cas d'urgence, par téléphone. Je m'engage donc à signaler tout changement ou dysfonctionnement d'adresse mail ou numéro de téléphone.
- J'accepte que l'image de l'adhérent soit utilisée par l'association et la FFGym pour le traitement de sa licence.
- **J'accepte** **Je refuse** que l'image de l'adhérent soit prise dans le cadre de son activité gymnique et qu'elle puisse être utilisée par l'association pour l'élaboration de calendriers et dans le cadre de sa communication (diffusion à la presse, sur le site internet et les réseaux du club - Facebook et Instagram, et tout support local – Cholet mag, Synergences hebdo, Pass'Sport)

A Cholet, le

Signature du gymnaste majeur ou de son représentant légal s'il est mineur
(Rayer les mentions inutiles : Père – Mère – Autre représentant légal à préciser)

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.

<p>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.</p>		
<p>Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/></p>		<p>Ton âge : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans</p>
<p>Depuis l'année dernière</p>		<p>OUI NON</p>
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 ?		
<p>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</p>		<p>OUI NON</p>
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 ?		
<p>Aujourd'hui</p>		<p>OUI NON</p>
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 ?		
<p>Questions à faire remplir par tes parents</p>		<p>OUI NON</p>
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.)		

Les instructions à suivre en fonction de vos réponses se trouvent à la page suivante.

Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant légal du licencié mineur.
- Le questionnaire de santé est rempli dans l'intimité de la famille et n'a pas à être transmis au club. Seule l'attestation ci-dessous doit être remise au club.
- 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 d'engagement à fournir un certificat médical à remettre à votre club

Attestation (pour les mineurs)

Je soussigné

Nom : Prénom :

Représentant légal de l'enfant :

Licence n° : 52049.019. Club : *Enfants de Cholet*

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

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

OU

Atteste avoir répondu **OUI** à au moins une question et m'engage à fournir un certificat médical au plus vite. Un rendez-vous avec le médecin a été fixé à la date du/...../.....
Sans certificat, je suis conscient du fait que mon enfant mineur ne peut pas être licencié à la FFGym et ne peut donc pas bénéficier de l'assurance associée.

De plus, dans l'hypothèse où mon enfant participerait aux compétitions du secteur Performance, j'ai conscience de l'obligation de fournir au club un certificat médical datant de moins d'un an au jour de la compétition. Dans l'idéal, un certificat devra être établi entre le 15 juillet et le 30 novembre afin de couvrir l'ensemble de la saison compétitive et être remis au club avant les engagements en compétition.
Un rendez-vous avec le médecin a déjà été fixé à la date du/...../.....

Fait à.....le.....

Signature

AUTORISATION PARENTALE

FICHE D'URGENCE

Je soussigné/nous soussignés,

Agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l'enfant mineur

Nom, Prénom :

Date de naissance :

N° de licence (13 chiffres) : 52049.019.....

- L'autorise / l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive 2025/2026, à toutes les activités organisées par Les Enfants de Cholet.

En cas d'accident, les responsables du club des Enfants de Cholet s'efforcent de prévenir la famille dans les plus brefs délais.

- J'accepte/nous acceptons que mon/notre enfant soit hospitalisé/e en cas d'urgence et j'autorise/nous autorisons les responsables des Enfants de Cholet à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les responsables du club remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon/notre enfant.

Informations à caractère d'urgence

Si vous n'avez rien à signaler pour votre enfant merci d'indiquer « RAS »

Groupe sanguin :

Allergies :

Contre-indications médicamenteuses :

Problèmes médicaux à caractère d'urgence :

Traitements réguliers :

Directives médicales en cas d'urgence :

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident

N° de téléphone du domicile des parents :

N° de téléphone du travail de la mère : N° de mobile :

N° de téléphone du travail du père : N° de mobile :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de prévenir les parents rapidement :

Fait à, le

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé»



CHARTE DES PARENTS DE GYMNASTE DU CLUB DES ENFANTS DE CHOLET

En tant que parents, vous jouez un rôle primordial dans la réussite de votre enfant. Vous avez une place à part et même la première place. Mais vous devez aussi laisser la place aux éducateurs sportifs et faire confiance.

Par conséquent, en tant que parent, vous vous engagez à :

- 1 - **Respecter les délais indiqués** pour fournir un dossier complet lors de l'inscription de tout gymnaste au club. De plus, l'inscription implique le paiement de la cotisation en temps et en heure.
- 2 - **Accompagner votre enfant** à l'heure aux entraînements, aux convocations des compétitions et à prévenir en cas d'absence ou de retard.
- 3 - **Vous assurer que votre enfant** a un équipement adapté pour les entraînements et les compétitions.
- 4 - **Respecter les entraînements de tout gymnaste**. En tant que parent, vous êtes responsable d'accompagner votre enfant à l'entrée du gymnase (en dehors des gymnastes de moins de 8 ans que vous pouvez accompagner aux portes du vestiaire). L'accès du gymnase est autorisé aux entraîneurs et aux gymnastes durant les entraînements de votre enfant. En dehors des parents des gymnastes de la petite enfance et pour certaines situations exceptionnelles (sous accord du comité directeur), il vous est demandé de ne pas rester dans la salle à observer les gymnastes s'entraîner.
- 5 - **A noter que le gymnaste est pris en charge** par le club uniquement durant la durée de l'entraînement. En dehors des heures et des lieux d'entraînement, le club ne pourra être en aucun cas tenu responsable d'un incident ou accident survenant à un gymnaste ou provoqué par un gymnaste.
- 6 - **Respecter les entraîneurs et les membres du comité directeur** lors des entraînements et des événements du club.
- 7 - **Accepter les décisions de la commission technique** pour la constitution des groupes d'entraînement et équipes de compétition. Ces décisions sont prises dans le respect de tous. Toutefois, les encadrants restent disponibles pour toute discussion courtoise (à froid).
- 8 - **Prendre rendez-vous**, en dehors des heures d'entraînement, avec l'entraîneur et éventuellement l'un des membres du comité directeur pour toute problématique majeure concernant un(e) gymnaste.
- 9 - **Être présent dans un rôle de soutien**, à avoir une capacité à dédramatiser des échecs, à savoir consoler et réconforter l'enfant. A faire attention aux propos tenus vis-à-vis des gymnastes lorsque vous venez chercher votre enfant. Des propos anodins peuvent être mal perçus et blesser un gymnaste sans le vouloir. Nos jeunes entendent ce qui se dit.
- 10 - **Contribuer à la vie du club**, aider aux différentes manifestations et opérations en fonction des besoins de ce dernier.

**ENFIN N'OUBLIEZ PAS : IL S'AGIT D'UN SPORT.
LE PRATIQUER A POUR PRINCIPAL OBJECTIF DE SE FAIRE PLAISIR AVANT TOUT !**

Si je ne respecte pas mes engagements, les entraîneurs ou les membres du bureau seront en droit de prendre les mesures qui s'imposent.

Je soussigné(e), avoir pris connaissance de la charte ci-dessus ET je m'engage à respecter le règlement intérieur dont je reconnaissais avoir pris connaissance.

Date :

Signature :