



SAISON 2021 - 2022

DOSSIER D'INSCRIPTION

La cotisation comprend :

- ✓ l'adhésion au club,
- ✓ les frais de licence, d'assurance obligatoire (option mini) et d'engagement aux compétitions,

Pièces à fournir obligatoirement au moment de l'inscription :

- ✓ la fiche d'inscription dûment remplie et signée,
- ✓ un original du certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport récent (après le 01 juillet, Formulaires fournis par le Club) ou le questionnaire de santé s'il n'y a pas eu d'interruption de l'activité sportive et si le C.A.C.I. a moins de 3 ans (postérieur au 01/07/2018),
- ✓ une photo d'identité,
- ✓ la cotisation,
- ✓ le cas échéant, le chèque de location de la tenue de compétition (25 €) et le chèque de caution (30 €).

Années de naissance	Section	Part fixe	Part Adhésion	Total	
Groupes MIXTES					Réduction pour des adhésions multiples familiales (hors Atoutform') : 5 % pour 2 adhésions 10 % pour 3 adhésions 15 % pour 4 adhésions et plus <i>La réduction s'applique sur le montant total de la part ADHESION dû par la famille</i> Tarif étudiant uniquement pour la gym sportive : 160,00€ (présentation de justificatif)
2016 – 2017 2018*	Init'Gym** (1 séance / semaine)	30,00€	120,00€	150,00€	
A partir de 2015	Trampoline (1 séance / semaine)	30,00€	120,00€	150,00€	
A partir de 2015	Trampoline (2 séances / semaine)	30,00€	155,00€	185,00€	
A partir de 2011	Flexi'Gym (1 séance / semaine)	30,00€	120,00€	150,00€	
A partir de 13 ans	Urban'Gym (1 séance / semaine)	30,00€	120,00€	150,00€	
A partir de 13 ans	Accro'Gym (1 séance / semaine)	30,00€	120,00€	150,00€	
A partir de 18 ans	Ener'Gym (1 séance / semaine)	30,00€	120,00€	150,00€	
A partir de 18 ans	Activ'Gym - Atout+*** (1 séance / semaine)	30,00 €	70,00€ / trim		
A partir de 18 ans	Activ'Gym - Form+*** (1 séance / semaine)	30,00€	70,00€ / trim		
Gymnastique sportive féminine					
2012 – 2013 2014 - 2015	Poussines (2 séances / semaine)	45,00€	155,00€	200,00€	
2008 – 2009 2010 - 2011	Jeunesses (2 séances / semaine)	45,00€	155,00€	200,00€	
2007 et avant	Aînées (2 séances / semaine)	45,00€	155,00€	200,00€	
Gymnastique sportive masculine					
2013 – 2014 2015	Poussins (2 séances / semaine)	45,00€	155,00€	200,00€	
2007 – 2008 2009 - 2010 2011 - 2012	Pupilles (2 séances / semaine)	45,00€	155,00€	200,00€	
2006 et avant	Adultes (2 séances / semaine)	45,00€	155,00€	200,00€	

** Init'Gym : programme Eveil de l'Enfant

*** Activ'Gym Atout+ et Form+ : programme santé Atoutform'



SAISON 2021 – 2022

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

IMPORTANT

Les adhérents, enfants ou adultes, ne seront acceptés aux entraînements que lorsque les formalités administratives auront été effectuées, l'assurance ne couvrant les accidents que dans ces conditions.

La prise en charge des enfants et la responsabilité du club ne sont assurées que pendant la durée des entraînements. Les parents, avant de laisser leur enfant, devront s'assurer de la présence d'un entraîneur ou d'un responsable du club dans le gymnase. Il est demandé aux responsables légaux de venir récupérer leur enfant à l'intérieur du gymnase à la fin de l'entraînement.

Les horaires d'entraînement et les conditions d'accès aux infrastructures sont susceptibles d'être modifiés ou adaptés en fonction des disponibilités de nos encadrants et des conditions d'accueil qui pourraient être imposées (Crise sanitaire, pandémie, force majeure, etc.).

DISCIPLINE

La gymnastique sportive demande une certaine discipline.

Les enfants et les parents qui perturberaient le bon déroulement des entraînements se verront sanctionnés. Les sanctions peuvent aller jusqu'à l'exclusion momentanée ou définitive du club.

L'inscription à l'ETOILE DE VOIRON GYMNASTIQUE engage les gymnastes à participer à tous les entraînements. **Les absences devront impérativement être justifiées par les parents par exemple l'utilisation du groupe « WHATSAPP » de la section prévu à cet effet.**

SECTIONS LOISIRS

Les adhérents inscrits au club en sections loisirs ne participent pas aux compétitions (Baby'Gym, Mini'Gym, Flexi'Gym, Ener'Gym, Activ'Gym et Trampoline)

SECTIONS COMPÉTITIONS

Les adhérents inscrits au club hors sections loisirs s'engagent à être présents aux compétitions.

La composition des équipes est faite sous la responsabilité des entraîneurs et peut être modifiée pour chaque compétition.

Les entraînements pourront être adaptés aux besoins de préparation des compétitions.

Toute absence non justifiée après engagement de l'adhérent en compétition sera facturée 10 € à l'adhérent, et ceci afin de couvrir les frais d'inscription inutilement dépensés.

TENUES VESTIMENTAIRES

Pour les entraînements : Tenue de sport

Pour les compétitions : la tenue du club, à louer, est obligatoire. La location est à la charge de l'adhérent et une caution est demandée (se renseigner auprès des responsables de l'association).

Elle est composée pour :

- ➔ les FILLES : d'un JUSTAUCORPS du club
- ➔ les GARÇONS : d'un LEOTARD et d'un SHORT du club

VIE DU CLUB

Une contribution active au bon fonctionnement du club est demandée aux adhérents et aux familles. Des manifestations sont organisées tout au long de la saison. Ces événements apportent, pour la plupart, des revenus indispensables qui permettent de limiter le niveau des cotisations annuelles. Une participation minimum à l'organisation et au déroulement de ces événements est obligatoire et nous vous en remercions :

- ✓ **L'Assemblée Générale de l'Association le xxxx,**
- ✓ **Le stand restauration de la foire Saint Martin à Voiron les 10 et 11 novembre 2021,**
- ✓ **Le loto organisé à la salle des fêtes de Voiron le dimanche 23 janvier 2022**
(le minimum demandé sera la vente de 10 cartons par famille),
- ✓ **Le pucier (vide grenier) organisé à la salle des fêtes de Voiron, le dimanche 27 février 2022**
- ✓ **Autres** (Compétitions, autres manifestations, en fonction du déroulement de la saison : dates non connues à ce jour).



SAISON 2021 - 2022 INFORMATIONS DIVERSES

ADRESSES DU CLUB

<i>Siège social</i>	Etoile de Voiron Gymnastique Gymnase Pierre de Coubertin 6 rue Georges Sand 38500 Voiron Tel : 04 76 37 92 24
<i>Adresse postale</i>	Etoile de Voiron Gymnastique B.P 192 - 38505 Voiron
<i>Email</i>	edvgym@gmail.com
<i>Site internet</i>	www.edvgym.com
<i>Facebook</i>	@edv gymnastique
<i>Instagram</i>	@edv_gymnastique
<i>WhatsApp</i>	06 77 08 99 29

ATTENTION UN GROUPE « WHATSAPP » SERA CREE POUR COMMUNIQUER ENTRE L'ASSOCIATION ET SES ADHERENTS.

CELA SERA LE PRINCIPAL CANAL DE COMMUNICATION ENTRE NOUS.

ADRESSES DES GYMNASES

<i>Gymnase Pierre de Coubertin</i>	6 rue Georges Sand 38500 Voiron Tel : 04 76 65 67 31
<i>Gymnase de l'Etoile</i>	Rue Jean-Baptiste Guimet 38500 Voiron Tel : 04 76 93 05 11



FICHE INSCRIPTION : SAISON 2021 - 2022

- | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Init'Gyms | <input type="checkbox"/> Init'Gym | <input type="checkbox"/> Poussines | <input type="checkbox"/> Poussins |
| <input type="checkbox"/> Jeunesses | <input type="checkbox"/> Pupilles | <input type="checkbox"/> Aînées | <input type="checkbox"/> Adultes |
| <input type="checkbox"/> Urban'Gym | <input type="checkbox"/> Accro'Gym | | |
| <input type="checkbox"/> Flexi'Gym | <input type="checkbox"/> Ener'Gym | <input type="checkbox"/> Trampoline | |
| <input type="checkbox"/> Activ'Gym Atout+ | <input type="checkbox"/> Activ'Gym Form+ | | |
| <input type="checkbox"/> Membre actif | <input type="checkbox"/> Entraîneur / Juge | | |

Renseignements concernant l'adhérent

Nom	:			
Prénom	:			
Date de naissance	:			
Adresse mel	:			
Mobile	:			
Adresse postale	:			
Code postal	:		Ville :	

ATTENTION UN GROUPE « WHATSAPP » SERA CREE POUR COMMUNIQUER ENTRE L'ASSOCIATION ET SES ADHERENTS.

CELA SERA LE PRINCIPAL CANAL DE COMMUNICATION ENTRE NOUS.

Numéros de mobile(s) pour communications « WHATSAPP » :

--	--	--

Je soussigné(e) :

Adhérent - Responsable légal de l'adhérent 1 / 2

donne pouvoir aux responsables de l'Etoile de Voiron Gymnastique pour prendre en mon nom toute décision qu'ils jugeront utile en cas d'urgence : hospitalisation, intervention chirurgicale, autorisation d'anesthésie générale.

autorise l'adhérent à se déplacer dans les véhicules privés mis à la disposition de l'association ou des responsables, en cas de besoin.

droit à l'image : sauf avis contraire explicite, autorise la publication sur Internet ou tout autre support, de photos et autres documents concernant l'adhérent,

note qu'il est absolument interdit de venir aux entraînements et aux compétitions avec des objets ou bijoux de valeur : l'association décline toute responsabilité en cas de vol ou de perte.

accepte qu'aucun remboursement, même partiel, de l'adhésion ne pourra être demandé.

certifie avoir lu le règlement intérieur et s'y conformer pour cette saison.

le protocole sanitaire lié à la COVID-19 m'a été remis et j'en ai pris connaissance.

Veuillez écrire en toutes lettres la mention " Lu et Approuvé pour autorisation parentale"

Date Signature



SAISON 2021 – 2022
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT
LES RESPONSABLES LEGAUX

Renseignements concernant l'adhérent

Nom :
Prénom :

Responsable légal 1 ou pour les adhérents majeurs, personne à prévenir en cas d'accident

Nom :
Prénom :
Adresse mel :
Mobile :

Responsable légal 2

Nom :
Prénom :
Adresse mel :
Mobile :



SAISON 2021 - 2022

**TABLEAU DES GARANTIES
ACCIDENTS CORPORELS**

Extrait de la notice de garantie – www.fscf.asso.fr/assurances

NATURE DES GARANTIES (pour le contrat « mini »)	MONTANT DES GARANTIES	MONTANT DES FRANCHISES
DECES Majoration du capital : - si l'assuré est marié, pacsé ou en concubinage (non séparé) - par enfant à charge (dans la limite de 4 enfants)	13 000 € 5 000€ 5 000€	
INVALIDITE PERMANENTE Capital réductible sur la base du taux d'AIPP retenu après consolidation	25 000 €	Franchise relative de 5 %
INDEMNITE SUITE A COMA Versement d'une indemnité égale à	2% du capital décès par semaine de coma dans la limite de 50 semaines sans pouvoir toutefois dépasser le montant dudit capital décès	14 jours
INCAPACITE TEMPORAIRE	Néant	4 jours
REMBOURSEMENT DE SOINS (sous déduction des prestations éventuelles d'un régime de prévoyance) - Frais hospitaliers - Chambre particulière - Prothèse dentaire, par dent (forfait) - Bris de lunettes ou lentilles (forfait) - Prothèse auditive, par appareil (forfait) - Frais d'appareillage (fauteuil, béquilles ...) Frais de transport primaires (non pris en charge par la SS) dans la limite des frais réels)	200% du tarif de responsabilité de la Sécurité Sociale Selon montant légal 30 EUR / jour, maxi 30 jours 250 € 250€ 160€ 160€ 300€ (porté à 3000€ pour les transports par hélicoptère)	Néant Néant Néant Néant Néant
Avec une sous-limite de FRAIS DE RECHERCHES ET DE SECOURS FRAIS DE REMISE A NIVEAU SCOLAIRE FRAIS DE REDOUBLEMENT DE L'ANNEE D'ETUDES FRAIS DE RECONVERSION PROFESSIONNELLE En cas de taux d'infirmité permanente > à 35%	2 500€ 1 600€ 1 600€ 1 600€	15 jours d'arrêt 35 % d'IPP 2 mois d'arrêt

DECLARATION DU LICENCIÉ

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT. Cette assurance n'est pas une option. Elle est incluse dans les frais d'inscription

Je soussigné(e) :

➤ Adhérent

➤ Responsable légal de l'enfant (Nom et Prénom) :

Licencié à ETOILE DE VOIRON GYMNASTIQUE déclare :

➤ avoir été informé des conditions de l'assurance obligatoire dont les garanties figurent au Tableau ci avant

Fait à, le

Signature de l'adhérent ou de son responsable légal :



QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LA PRATIQUE SPORTIVE DES MINEURS

Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire.

- Questionnaire Santé – Sport rempli le :

Nom, Prénom : Date de naissance :

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire 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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : _____ ans	
	OUI	NON
Depuis l'année dernière		
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>

Suite au verso



Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<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.		

- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un nouveau certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné. Les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur attestent auprès de la fédération que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, elles sont tenues de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée datant de moins de six mois.
- Si vous avez répondu NON à toutes les questions : vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir. Compléter et signer l'attestation ci-dessous et fournissez-la sans le questionnaire (que vous conserverez)

Partie à détacher



Attestation santé pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive FSCF à un mineur pour l'année 2021-2022

Nom, prénom du licencié Date de naissance :

Je, soussigné, responsable légal, atteste sur l'honneur de réponses négatives à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

Date et signature





CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE

Je soussigné(e)..... Docteur en médecine,

Après avoir examiné ce jour

Mme ou M.

Né(e) le /...../...../...../

Certifie après examen que son état de santé actuel :

- Ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique des activités physiques ou sportives, en particulier pour la ou les disciplines suivantes :
 - En compétition et en loisir* :
 - En loisir uniquement* :
- Présente une contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives suivantes* :

(*à compléter ou rayer selon les cas)

Date :

Signature et Cachet

Conformément à la loi n°2018-041 du 26/01/2018 et des décrets n°2018-1157 et 2018-1387, ce certificat médical est valable 3 ans pour la délivrance d'une licence sans interruption au cours des 3 années sous réserve de remplir un auto-questionnaire de santé annuel mentionnant l'absence d'événements médicaux dans l'année écoulée, auquel cas un nouveau certificat médical est nécessaire.

Pour les sports à contraintes particulières, un certificat annuel reste nécessaire : alpinisme ; plongée subaquatique ; spéléologie ; disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience ; disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du modélisme automobile radioguidé ; disciplines sportives comportant l'utilisation d'un aéronef à l'exception de l'aéromodélisme ; rugby à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII.

Ce certificat médical n'est pas nécessaire avant l'âge de 8 ans et pour les activités non sportives.





SAISON 2021 - 2022 AUTORISATIONS DIVERSES

Afin d'être en conformité avec la loi Française sur les différents droits d'une personne mineure ou majeure, nous vous demandons de bien vouloir accepter de nous abandonner certains droits.

Attention certains se trouvent être obligatoires pour la Licence de votre enfant, d'autres sont facultatifs.

Vous remerciant de votre compréhension pour la bonne marche de nos activités et de notre Association.

Je soussigné (e) (Responsable légal pour les adhérents mineurs)

Madame, Monsieur :

CERTIFIE :	OUI	NON
Autoriser cette Association à modifier les données personnelles dans le logiciel Fédéral (pour la saisie de la Licence) ⁽²⁾ ou tout autre logiciel dont elle aurait la gestion.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoriser cette Association à insérer la photo d'identité sur la Licence et autorise le Club, le Comité Départemental du Dauphiné, le Comité Régional Auvergne Rhône-Alpes et la FSCF à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités pour des actions publicitaires ou promotionnelles (l'adhérent possède un droit d'accès, de modification, de rétractation et de suppression des données qui le concerne) ⁽²⁾	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avoir pris connaissance de la Réglementation Fédérale et m'engage à la respecter ⁽²⁾	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoriser la FSCF à m'envoyer des Offres Commerciales ⁽³⁾	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Autoriser les Partenaires de la FSCF à m'envoyer des Offres Commerciales ⁽³⁾	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Accepter de recevoir la Newsletter Fédérale, du Comité Départemental du Dauphiné ou du Comité Régional Auvergne Rhône-Alpes de la FSCF ⁽³⁾	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

(1) *Rayer la mention inutile*

(2) *Obligatoire*

(3) *Facultative*

Fait à :

Le :

Signature :