



# CALAIS GRS

DOSSIER D'INSCRIPTION  
SAISON 2022/2023

Reprise des cours le Lundi 5 Septembre 2022

## Planning & Tarifs :

| Section                                 | Jours et Horaires                             | Cotisation annuelle<br>+<br>Licence FFG |
|---|---|---|
| Ensemble Fédéral<br>2010-2011-2012-2013 | Lundi 18H00 - 20H00<br>Mercredi 18H15 - 20H00 | 190€ + 40€                              |
| Ensemble Fédéral<br>2009 et avant       | Mardi 18H00 - 20H00<br>Jeudi 18H00 - 20H00    | 190€ + 40€                              |
| Ensemble Fédérale<br>+ indiv            | Créneaux ensemble<br>+ Vendredi 18H00 - 20H00 | 220€ + 40€                              |

**Un Tee-shirt du Club offert**

**Une remise de 10% sera appliquée sur le montant total des cotisations dès la deuxième adhésion (même nom, même adresse).**

### Documents à joindre au dossier d'inscription :

- **Fiche d'inscription** dûment remplie et signée
- **Règlement intérieur** signé
- **Autorisation parentale** complétée et signée
- **Une photo d'identité** (inscrire le nom de la gym au dos)
- **Règlement** du montant de la cotisation annuelle. Un étalement des paiements de la cotisation peut être accordé sur plusieurs mois, sachant que l'intégralité de la cotisation doit être payée au 31 décembre 2022. Pour les personnes souhaitant des dépôts différés il y a lieu de mettre le mois souhaité au dos du chèque, faute de quoi les chèques seront tous remis ensemble en banque. Enfin le nom et le prénom de l'enfant doit apparaître au dos du chèque

### Dossier à rendre lors des permanences de rentrée

Lundi 29/08 de 15H00 à 18H00  
Mardi 30/08 de 15H00 à 18H00  
Samedi 3/09 de 9H00 à 12H00  
Mercredi 7/09 de 16H00 à 18H30

**Calais GRS**

Salle Delphine Ledoux  
Avenue Poincaré  
62100 Calais

# Fiche de renseignements

## **Demande d'inscription pour :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Section : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**Taille Tee Shirt :** 6ans 8ans 10ans 12 ans 14 ans XS S M L

## **Responsables légaux :**

### **Mère :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

### **Père :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

### **Droits à l'image**

J'autorise / je n'autorise pas Calais GRS à photographier ou filmer mon enfant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ lors des cours, stages, représentations ou compétitions, et à les diffuser sur tout  
support de communication du club (Site, Facebook, Instagram....).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature

## **Partie à remplir par le secrétariat :**

|                     | Nombre | Montant | Banque | N° | Date |
|---------------------|--------|---------|--------|----|------|
| Liquide             |        |         |        |    |      |
| Chèque(s)           |        |         |        |    |      |
| Chèques<br>Vacances |        |         |        |    |      |
| Coupons<br>Sport    |        |         |        |    |      |
| Tickets<br>Loisir   |        |         |        |    |      |



# AUTORISATION PARENTALE FICHE D'URGENCE

A remettre le 1<sup>er</sup> jour à l'encadrement

Je soussigné/nous soussignés, .....

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

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° Sécurité Sociale : .....

N° de licence (13 chiffres) : .....

Mutuelle : nom, adresse et téléphone : .....

- l'autorise/l'autorisons à participer, tout au long de la saison sportive 2022/2023 aux stages et/ou compétitions et/ou sélections sur convocation de Calais Grs ainsi qu'à, le cas échéant, toutes activités touristiques, culturelles, de loisirs et sportives organisées par Calais Grs dans le cadre desdits stages et/ou compétitions, sous la responsabilité de cadres majeurs.

- l'autorise/l'autorisons à effectuer les déplacements liés à son activité au sein du club ou du pôle (entraînements, compétitions, retour vers l'établissement scolaire, internat....) :

-à bord du véhicule d'un membre du club, du pôle ou d'un parent accompagnateur opérant à titre bénévole désigné par l'association Calais GRS ou le pôle Espoir GR.

-En bus

-En transport en commun

En cas d'accident, les responsables Calais Grs 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 de Calais Grs à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet

Les responsables de Calais Grs 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 personnes susceptible de prévenir les parents rapidement : .....

Nom, adresse et n° du téléphone du médecin traitant : .....

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

## Calais GRS

Calais GRS est une association qui a pour but de faire découvrir et développer la pratique de la Gymnastique Rythmique (GR) en loisir ou en compétition.

### L'inscription :

L'inscription est obligatoire pour tous les gymnastes, qu'ils participent ou non aux compétitions. Elle se fait au secrétariat du club. Elle n'est possible que si le dossier d'inscription est dûment rempli et accompagné des documents nécessaires. Dès réception du numéro de licence, mettre une photo de la gymnaste dans l'espace « créer sa licence » sur le site du club ou sur [ffgm.fr](http://ffgm.fr)

### La visite médicale:

Le certificat médical d'aptitude à la pratique de la GR en compétition est obligatoire. Il sera demandé pour accéder à la surface d'entraînement

### La cotisation :

La cotisation annuelle doit être réglée lors de l'inscription. Le montant est fixé chaque année par le Comité Directeur. Elle comprend : l'adhésion, la licence FFG, l'assurance, la pratique du sport (la mise à disposition des locaux, utilisation du matériel ainsi que les cours).

Ne sont pas inclus dans le prix de la cotisation : la tenue réglementaire imposée (justaucorps du club ou autre), les engins, les transports, la participation pour les déplacements (trajet, hébergement et repas). Aucune demande de remboursement de frais ne sera acceptée pour une solution de déplacement individuel, alors que le club aura proposé une solution de transport et d'hébergement. Seules les gymnastes à jour pourront accéder aux pratiques. Aucune cotisation ne sera remboursée quel que soit le motif. Tout nouvel adhérent a droit à deux cours d'essai avant de confirmer son adhésion.

### Les entraînements:

Les horaires de début et fin d'entraînement doivent être respectés. Le temps d'entraînement n'inclut pas le temps de vestiaire. (Arriver 10 minutes avant l'heure de l'entraînement) Les parents doivent accompagner leur enfant jusqu'à la salle et venir les récupérer en fin de séance au même endroit. Toute gymnaste qui rentre seule chez elle doit remettre un mot des parents à l'entraîneur.

Les gymnastes doivent signaler toute absence le plus tôt possible auprès de leur entraîneur. Une gymnaste qui est dans l'impossibilité de travailler mais qui peut se déplacer doit venir regarder la séance afin de visualiser et mémoriser le contenu.

La présence des parents pendant les cours est interdite.

### La tenue :

Pour participer aux entraînements ou au cours de danse, les gymnastes doivent porter : un T-shirt, un leggings ou un short, des chaussettes, 1/2 pointes, un chignon.

Pour participer aux compétitions, les gymnastes doivent porter la veste et le tee-shirt du club, des chaussures de sport, un justo, des 1/2 pointes, le nécessaire à chignon, du maquillage, le tout dans un sac de sport. Les gymnastes sont responsables de leurs affaires. L'association ne pourra être tenue responsable des vols ou pertes des effets personnels des gymnastes lors des entraînements, manifestations ou compétitions.

### Les compétitions :

Une gymnaste, titulaire ou remplaçante, engagée en compétition individuelle ou en équipe, s'engage à s'entraîner régulièrement et à participer aux compétitions retenues. Les convocations aux compétitions seront disponibles sur le site et envoyés par mail, il est obligatoire de confirmer sa présence en retour de ce mail.

**Site du club : [www.calaisgrs.fr](http://www.calaisgrs.fr)**

En cas d'empêchement de participation à une compétition, consécutif à une maladie ou blessure, la gymnaste majeure ou les parents de la gymnaste mineure doivent prévenir immédiatement l'entraîneur et fournir, avant le début de la compétition, un certificat médical. En cas de forfait à une compétition, non justifié médicalement, les frais d'engagement et l'amende éventuelle payés par l'association à la FFG devront être remboursés par la gymnaste au club.

La présence des gymnastes lors des palmarès dotant une compétition est obligatoire conformément au règlement de la FFG.

### La discipline :

Les gymnastes et les parents doivent respecter les marques et les décisions prises par les entraîneurs et les cadres techniques. Elles sont toujours prises dans l'intérêt des gymnastes pour leur bien-être et leur sécurité afin de leur assurer une bonne préparation physique et une bonne progression sportive. L'indiscipline répétée ou le non respect de ce règlement par une gymnaste fera l'objet d'une réunion exceptionnelle du Comité Directeur. Après étude de cas, la radiation de la gymnaste pourra être prononcée.

### L'assemblée générale :

Chaque année, l'association organise son Assemblée Générale où sont conviés tous les membres à jour de leur cotisation.

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>CALAIS GRS</b>             |   |
| Règlement intérieur 2022/2023 |   |
| M/Mme .....                   | ont pris connaissance du règlement intérieur et en acceptent tous les articles. |
| Le .....                      | 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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>   | Ton âge :<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans |            |
| <b>Depuis l'année dernière</b>  | <b>OUI</b>   | <b>NON</b> |
| 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 ?  |  |            |
| <b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>   | <b>OUI</b>   | <b>NON</b> |
| Te sens-tu très fatigué (e) ?   |  |            |
| As-tu du mal à l'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 l'es faite cette année ?   |  |            |
| <b>Aujourd'hui</b>  | <b>OUI</b>   | <b>NON</b> |
| 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 ?   |  |            |
| <b>Questions à faire remplir par tes parents</b>  | <b>OUI</b>   | <b>NON</b> |
| 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

### Questionnaire de santé

Qui est concerné ?

Le licencié majeur qui demande à la FFG le renouvellement de sa licence.

Quand l'utiliser ?

Le questionnaire est à utiliser **pendant les deux saisons** qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré.

|         |                  |                             |
|---------|------------------|-----------------------------|
| Exemple | Saison 2018/2019 | Certificat médical          |
|         | Saison 2019/2020 | Questionnaire + Attestation |
|         | Saison 2020/2021 | Questionnaire + Attestation |
|         | Saison 2021/2022 | Certificat médical          |

#### Répondez aux questions suivantes par oui ou par non

| Durant les douze derniers mois  | OUI | NON |
|---|-----|-----|
| ① Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicable ?   |     |     |
| ② Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  |     |     |
| ③ Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?   |     |     |
| ④ Avez-vous eu une perte de connaissance ?  |     |     |
| ⑤ Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?  |     |     |
| ⑥ Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  |     |     |
| A ce jour   | OUI | NON |
| ⑦ Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ? |     |     |
| ⑧ Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  |     |     |
| ⑨ Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  |     |     |

#### Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentant légal s'il est mineur.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :  
⇒ Attestation ci-après à fournir à votre club, pour les saisons concernées – Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :  
⇒ Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence.



ENSEMBLE,  
CRÉONS LE MOUVEMENT

Attestation  
(Pour les majeurs)

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....  
Licence N° ..... Club : .....

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

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à ..... le .....

Signature