

### Cadre réservé à l'Association

Cours :

Entraîneur :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat médical  | <input type="checkbox"/> Chèque :           |
| <input type="checkbox"/> Questionnaire santé | <input type="checkbox"/> Chèques Vacances : |
| <input type="checkbox"/> Pass Sport :        | <input type="checkbox"/> Coupons Sport :    |
| <input type="checkbox"/> Pass Jeune :        | <input type="checkbox"/> Espèces :          |
|  | <input type="checkbox"/> Réduc. famille :   |

### ADHERENT

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... SEXE : F  M-  MINEUR  MAJEUR

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE .....

PORTABLE : ..... E-MAIL : .....

### RESPONSABLE (S) DU MINEUR

Responsable 1

NOM ET PRENOM: .....

PORTABLE : ..... E-MAIL : .....

Responsable 2

NOM ET PRENOM: .....

PORTABLE : ..... E-MAIL : .....

Acceptez-vous de recevoir toutes les informations relatives au Club (Cours, Fêtes) par mail / sms :

- OUI  NON

### AUTORISATION (pour toute la saison, sauf modification écrite)

J'autorise les entraîneurs ou personnes déléguées du Club DTTG (Draveil Team Tumbling Gymnastique) à prendre des photos et/ou vidéos « de moi-même ou de mon enfant » dans le cadre des activités du club, et de les utiliser pour affichage ou diffusion à des fins promotionnelles pour le Club (Site internet, flyers, réseaux sociaux, etc)

- OUI  NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul (e) de l'entraînement

- OUI  NON

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

J'autorise l'entraîneur responsable à prendre les mesures nécessaires à la santé de l'adhérent y compris l'hospitalisation, l'anesthésie générale, l'intervention chirurgicale selon les prescriptions du corps médical consulté. L'adhérent sera transporté à l'hôpital choisi par le médecin des sapeurs-pompiers ou du SAMU.

OUI

NON

### Autres personnes à prévenir en cas d'accident

Nom et prénom : .....Téléphone : .....

Lien avec l'adhérent : .....

Signalez les problèmes de santé ou maladies connues (allergies, asthme, prise de médicaments, ...)

## RAPPELS

- ✓ Avant de laisser mon enfant, je m'assure de la présence de l'entraîneur dans le gymnase
- ✓ Mon enfant doit attendre la personne qui vient le chercher à l'intérieur de la structure d'entraînement (sauf autorisation de rentrer seul mentionnée sur la fiche d'inscription ci-dessus)
- ✓ L'enfant est sous la responsabilité de l'association uniquement pendant les heures de cours (Cf. le règlement intérieur consultable sur le site internet du club)

Je déclare adhérer aux statuts du club et au règlement intérieur  OUI  NON

Consultable sur notre site internet : [www.clubgymdraveilteam.fr](http://www.clubgymdraveilteam.fr)

Date :

Signature :

Une attestation d'inscription (facture) pour la saison 2024 – 2025 vous sera remis  
à réception de l'intégralité du règlement

## Pièces à joindre à la fiche d'inscription

### LE DOSSIER A REMETTRE DOIT ETRE COMPLET

- ⇒ 1 photo d'identité à coller sur la 1<sup>ère</sup> page de la fiche d'inscription
- ⇒ 1 adresse mail (pour l'envoi de la convocation à l'Assemblée Générale) et autres communications si vous avez coché la case «OUI».
- ⇒ Règlement de la cotisation (possibilité de payer en 3 chèques qui seront encaissés de manière échelonnée avant le 31 décembre)
- ⇒ Copie attestation d'assurance Extra-scolaire
- ⇒ Cette fiche d'inscription remplie, datée et signée
- ⇒ Pour les adhérents mineurs et majeurs :  
Certificat médical de moins de 3 mois pour les plus de 12 ans.  
Si vous nous en avez fourni un lors des 2 dernières années, il est inutile de le renouveler, le formulaire « attestation questionnaire de santé » ci-dessous sera suffisant.

#### METTEZ-VOUS AUX COULEURS DU CLUB

Retrouvez tous nos produits sur

[www.clubgymdraveilteam.fr](http://www.clubgymdraveilteam.fr)



Funny : 10 €



Sac : 10 €



Gourde : 17 €



Tee-shirt enfant : 13 €  
Ado/adulte : 15 €



Veste enfant : 29 €  
Ado/adulte : 37 €

#### SUIVEZ-NOUS



Draveil Team



Draveil Team

[www.clubgymdraveilteam.fr](http://www.clubgymdraveilteam.fr)

# QUESTIONNAIRE DE SANTE

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	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
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"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</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 ?	<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"/>

Je soussigné M/Mme ....., en ma qualité de représentant légal de atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé Cerfa °15699\*01 et a répondu PAR LA NEGATIVE à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :

SI VOUS N'AVEZ PAS REPONDU NON A L'ENSEMBLE DES QUESTIONS, VOUS DEVEZ FAIRE ETABLIR UN CERTIFICAT MEDICAL AUPRES D'UN MEDECIN ET NOUS FOURNIR CE CERTIFICAT.

## TARIFS 2024-2025

### DRAVEIL TEAM TUMBLING GYMNASTIQUE

#### LES PETITS

Groupes	Temps	Adhésion	Licence FFGYM*+ Forfait activité	Total cotisation
Baby Gym (12-36 mois)	50 min	10 €	200 €	210 €
Gym Kids (3 - 6 ans)	50 min	10 €	220 €	230 €

#### LES LOISIRS

Groupes	Temps	Adhésion	Forfait activité	Total cotisation
Tumbling (6 ans et +)	1h	10 €	225 €	235 €
Loisirs Gym (GAM, GAF) (+ de 6ans)	1h15/1h30	10 €	240 €	250 €
Gym urbaine (Parkour)	1h	10 €	225 €	235 €
Loisirs 2 <sup>ème</sup> activités			+ 50 €	50 €
Adultes acro	1h30	10 €	235 €	245 €
Adultes fitness	1h	10 €	225 €	235 €
Adultes fitness + acro	2h30	10 €	265 €	275 €

Pas de licence sur ces groupes. Nous vous conseillons de prendre une assurance complémentaire (accident et famille par exemple)

#### LES COMPÉTITIONS

Groupes	Temps	Adhésion	Licence UFOLEP/FFGYM* + Forfait activité	Total cotisation
Pré-compétitions	2h	10 €	275 €	285 €
Entre 1h et 3h		10 €	300 €	310 €
Entre 3h30 et 5h		10 €	330 €	340 €
5h30 et +		10 €	355 €	365 €

Pour les compétitions, les frais de déplacements (transports, hébergements et repas) seront à la charge des familles.

Le Club se réserve le droit de participer, à discrétion, aux dépenses.

\*tarifs susceptibles d'être modifiés par les Fédérations pour 2024-2025. Le total de la cotisation restera inchangé.

Cours à la séance se joignant à un groupe = 10 € d'adhésion pour la saison + coût de la licence (baby et gym kids) + 10 € à la séance

Réduction famille (parents/enfants/fratries) : -20 € à partir de la 2<sup>ème</sup> cotisation

Réduction Pass'jeune (à présenter) : - 15% sur le forfait activité

PLANNING DRAVEIL TEAM TUMBLING GYMNASTIQUE  
2024-2025

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi			Vendredi			Samedi		Dimanche		
	Frank	Frank	Sophie	Frank	Sophie	Thibaut	Ingrid	Frank	Sophie	Ingrid	Madeline	Ingrid	Frank	Madeline
8h30														
8h45														
9h														
9h15				BabyGYM 9h-9h45									BabyGYM 9h-9h45	BabyGYM 9h-9h45
9h30														
9h45														
10h				Gymkids PS-MS 10h-10h45									Gymkids PS-MS 10h-10h45	Gymkids PS-MS 10h-10h45
10h15														
10h30				Gymkids MS-GS 11h-11h45									Gymkids MS-GS 11h-11h45	Gymkids MS-GS 11h-11h45
10h45														
11h														
11h15														
11h30														
11h45														
12h														
12h15														
12h30														
12h45														
13h														
13h15														
13h30														
13h45														
14h														
14h15				Loisir Gym 6-11 ans 14h-15h30	Pré- Compétitions 2017/18/19 14h-16h									
14h30														
14h45														
15h														
15h15														
15h30														
15h45														
16h				Loisir Gym 12+ 15h30-17h	Compétition N5 Petites 16h-18h									
16h15														
16h30														
16h45														
17h														
17h15														
17h30														
17h45														
18h														
18h15														
18h30														
18h45														
19h														
19h15														
19h30														
19h45														
20h														
20h15														
20h30														
20h45														
21h														
21h15														
21h30														
21h45														
22h														

Pour les compétitions : les inscriptions ne pourront être prises en compte qu'après validation du coach.