

À CONSERVER PAR L'ADHÉRENT

MODALITE D'INSCRIPTION : documents à fournir et adresser par courrier

- La **fiche d'inscription** dûment complétée
- 1 photo** (si elle date de plus de 5 ans)
- Le **règlement**, chèque, uniquement, libellé à l'ordre de la **GV Bassens**
- Pour les étudiants.e.s détenteurs de la carte PASS'Région, un **chèque de 30 €** (remboursé après le débit de la carte)
- Certifier** avoir pris connaissance du questionnaire de santé



Le **certificat médical** n'est plus obligatoire **sauf** si vous répondez positivement à l'une des questions du questionnaire de santé ci-dessous.

Tout dossier INCOMPLET ne sera pas pris en compte.

Envoyez votre dossier à **GV BASSENS – FFEPGV, 157 impasse de la Martinière, 73000 BASSENS**

TARIFS

La licence EPGV vous sera adressée par mail

Un tarif unique par catégorie de 80,00 € (4 catégories).

La licence FFEPGV obligatoire est de 31,00 €

La catégorie Gymnastique, pour 3 cours au choix maximum

PLANNING SPORTIF, Espace Colombe à Bassens

Pilates	Pilates	Pilates	Zumba	Gymnastique					
				Renforcement	Tabata	Circuit Training	Gym entretien	Renforcement J	Stretching
Lundi 20 ^h 30	Mardi 10 ^h 20	Mardi 16 ^h 15	Mercredi 18 ^h 35	Mardi 9 ^h 10	Mercredi 17 ^h 30	Jeudi 9 ^h 00	Jeudi 10 ^h 10	eudi 20 ^h 35	Vendredi 9 ^h 00

L'Espace Colombe est généreusement mis à disposition par la Mairie de Bassens, prioritaire sur leurs manifestations.

C'est pourquoi la GV Bassens est susceptible de déplacer ou d'annuler certains cours. Aucun cours ne sera assuré pendant les vacances scolaires.

EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR

Applicable à partir du 30 juin 2023

• Le club GV Bassens est affilié à la FFEPGV Vitafédé. • En cas d'adhésion dans un autre club affilié FFEPGV, le prix de la licence sera déduit du montant à payer à la GV Bassens, sur présentation de la licence 2025/2026 ou d'une attestation de l'autre club. FFEPGV Vitafédé vous propose une assurance supplémentaire • Vous devrez préciser et payer, au moment de l'adhésion votre souscription • Tous les cours sont pratiqués dans la salle « Espace Colombe, à Bassens » par des professeurs diplômés • Le certificat médical n'est plus exigé pour la saison en cours **mais** il faut avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé • Le nombre d'adhérents peut être **limité** suivant les cours • Une semaine d'essai est autorisée • Vous devrez vous présenter à un membre du bureau avant d'accéder au cours de votre choix • Vous devrez par la suite, vous acquitter des obligations d'inscriptions la semaine suivante • Des frais de dossiers seront demandés si vous souhaitez l'impression de vos documents par la GV Bassens • Les adhésions tardives ne bénéficieront pas de prorata • De même, pour un remboursement, un certificat médical sera exigé • Un justificatif d'adhésion, sous la forme d'une carte sera remis à chaque adhérent(e). Cette carte permet l'accès au cours payé, c'est pourquoi elle devra être présentée **systématiquement** à l'entrée à un membre du bureau ou un membre actif • En cas de perte ou de vol, une nouvelle carte pourra être délivrée moyennant des frais • Il est exigé le plus grand respect des règles de la Mairie et des locaux mis à disposition des adhérents • Des chaussures propres, réservées à l'usage intérieur • Il est conseillé aux adhérents de se munir d'une bouteille d'eau • Vous devrez vous munir d'un tapis et accessoirement d'un appui-tête.

QUESTIONNAIRE DE SANTE, à conserver par le licencié

L'exercice physique pratiqué d'une façon régulière constitue une occupation de loisir saine et agréable. Beaucoup de personnes devraient augmenter leur niveau d'activité physique au quotidien, et ce tous les jours de la semaine. Mener une vie active est bénéfique pour la santé de tous. Ce questionnaire vous dira s'il est nécessaire pour vous de consulter un médecin afin d'établir **l'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives**

REPONDEZ AUX QUESTIONS PAGE SUIVANTE **À CONSERVER PAR L'ADHÉRENT**

AUTORISATION PARENTALE pour le licencié.e mineur.e

COMPLETEZ LE DOCUMENT PAGE SUIVANTE **À JOINDRE A VOTRE INSCRIPTION**

CONTACT, membres du bureau collégial

Nadine BOTALLA, Mireille CAILLET, Catherine MOLLARD et Valérie TOMMASI

GV BASSENS – FFEPGV ★ 157 impasse de la Martinière, BASSENS (73000) ★ 07 67 09 94 16 ★ gvbassens@gmail.com



DECHARGE
Saison 2025/ 2026
A compléter par le responsable légal

Le(s) parent(s) ou responsable légal – Autorisation parentale et décharge de responsabilité

⁽¹⁾ Rayez la mention inutile

Je soussigné(e) Madame Monsieur

NOM _____ Prénom _____

agissant en qualité de : mère père tuteur

et demeurant à la même adresse⁽¹⁾ ou adresse différente, précisez ⁽¹⁾

CP _____ Commune _____

Tél. fixe _____

Tél. portable (mère) _____ Tél. portable (père) _____

Email _____

atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur et l'autorise à participer aux cours de la GV Bassens dans les locaux utilisés par la section de Gymnastique Volontaire.

Je porte ci-après à la connaissance du Président et de l'Animateur de la section le(s) renseignement(s) suivant(s) [à signaler tout particulièrement : asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteintes cardiaques] :

**Dans ce cas, je fournirai un certificat médical tous les ans.*

En cas d'urgence, je demande de me prévenir mère père tuteur

Facultatif : autres que les parents

Mme, M : qualité tél

Mme, M : qualité tél

Si personne n'est joignable, j'autorise la GV Bassens à prendre toutes mesures d'urgence nécessaires (médecins, pompiers, hôpital).

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que j'autorise mon enfant à rejoindre son domicile **non** accompagné

A, le

Signature

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR

Volet destiné aux parents ou responsable légal du licencié mineur

**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 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
1) Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) 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"/>
8) As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) 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)		
13) Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18) 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"/>
Aujourd'hui		
19) Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20) Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21) Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
22) 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"/>
23) Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24) 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.		

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur