



PARTIE RESERVEE AU CLUB		
N° de Licence 32062.192	ENTRAINEUR	Date certificat médical
		/ /



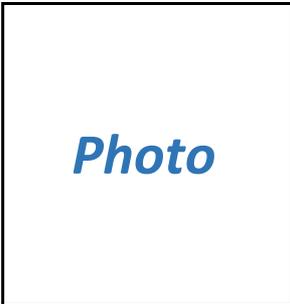
### COMPETITIONS

2 et 3 séances  205 € l'année

3 séances et +  240 € l'année

### LOISIRS

- |                                  |                          |               |
|----------------------------------|--------------------------|---------------|
| Baby Gym                         | <input type="checkbox"/> | 140 € l'année |
| Eveil Gymnique                   | <input type="checkbox"/> | 140 € l'année |
| Groupe Access Initiation         | <input type="checkbox"/> | 170 € l'année |
| Groupe Access Confirmé           | <input type="checkbox"/> | 170 € l'année |
| Groupe Access Perfectionnement   | <input type="checkbox"/> | 170 € l'année |
| Gym Adulte-Spécimen Crew-Hip Hop | <input type="checkbox"/> | 70€ l'année   |



REGLEMENT		OBSERVATIONS
BANQUE		
N° :		

## PARTIE RESERVEE ADHERENTS

### Fiche de Renseignements à compléter et à rendre au secrétariat

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

D de Naissance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

C Postale: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

E mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Avez une Mutuelle:  OUI  NON Laquelle: \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale: \_\_\_\_\_

- 1 Photo d'identité (nom prénom au dos)
- Un certificat médical pour les nouveaux adhérents
- Questionnaire médical pour les anciens adhérents
- La fiche médicale complémentaire
- Règlement intérieur accepté et signé
- Le règlement de la cotisation total à l'inscription

Pour les Mineurs  
 Je soussigne:.....  
 Père,Mère (barrer la mention inutile)  
 Autorise mon enfant.....  
 A pratiquer la gymnastique au sein de l'association la jeunesse béthunoise  
 Prévenir les responsables en cas d'absence  
 Autoriser mon enfant à être photographié ou filmé en groupe ou individuellement  
 Autorise la diffusion des photos et vidéos sur le site de la jeunesse

Chèques-Espèces- **Chèque de caution si règlement en attente de**  
 Chèques vacances/Coupons sports/Bons CAF/Ect...

(signature des parents ou tuteur)

A:..... Le:..... / .....

N° de tél - E mail obligatoire pour la demande  
de licence à la FFGym

Le dossier doit être complet le jour de l'inscription

# *La Jeunesse Béthunoise*

## **REGLEMENT INTERIEUR DE LA SALLE DE GYMNASTIQUE**

### **A RENDRE AVEC LE BULLETIN D'INSCRIPTION**

**Article 1 :**

Vous devez arriver à l'heure

**Article 2 :**

Vous devez avoir une tenue correcte

**Article 3 :**

Vous devez respecter votre moniteur ou monitrice

**Article 4 :**

Il est interdit de quitter la salle sans l'autorisation de votre moniteur ou monitrice.

**Article 5**

En cas d'absence prolongée, vous devez prévenir votre moniteur (Certificat médical pour une absence prolongée)

**Article 6 :**

Si vous faites partie d'un groupe compétitif, vous vous engagez à participer aux compétitions prévu par le calendrier ainsi qu'aux compétitions en cas de sélection aux compétitions supérieures.

**Article 7 :**

Vous devez respecter les installations sportives mises à votre disposition.

**Article 8 :**

Aucun aliment ni boissons sont autorisés sur la surface d'entraînement. Ceux ou Celles-ci devront être déposés sur les surfaces alentour en carrelage, ainsi que les Téléphones portables.

**Article 9 :**

L'accès des parents à la salle de gymnastique est autorisé avant et après les séances d'entraînement. En cas d'attente, les parents devront se tenir dans la « Salle Polyvalente » mise à leur disposition.

**Article 10 :**

La Jeunesse Béthunoise ne saurait être tenue responsable en cas de vol des effets laissés dans les vestiaires et autre lieux de la salle de Gymnastique.

**Article 11 :**

Après la séance d'essai, l'adhésion est considérée comme définitive.  
Aucun remboursement ne sera effectué après cette période, sauf pour raisons médicales dûment justifiées par un certificat médical établi par un médecin du sport.

Béthune, le : .....

*Mention manuscrite : « lu et approuvé »*

**Signature des parents :**

# LA JEUNESSE BETHUNOISE

## FICHE MEDICALE COMPLEMENTAIRE : 2021

NOM, PRENOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

N° de Licence : 032062.192. \_\_\_\_\_.

Je soussigné, \_\_\_\_\_, Représentant légal de l'Enfant ci dessus désigné,

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° Tel : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail (Courriel) : \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Caisse de : \_\_\_\_\_

Caisse d'Allocation familiale de \_\_\_\_\_

N° d'Allocataire : \_\_\_\_\_

Mutuelle : OUI NON (*Barrer la Mention Inutile*)

Nom de la Mutuelle : \_\_\_\_\_

N° d'Adhérent Mutuelle : \_\_\_\_\_

Nom, Adresse et N° Téléphone du Médecin Traitant : \_\_\_\_\_

En cas d'Urgence, je souhaite que mon enfant soit dirigé vers (*Nom de l'hôpital ou de la Clinique*)

\_\_\_\_\_  
(*Si non renseignée, dirigé par défaut sur l'Hôpital de BEUVRY*).

Autorise les responsables de la Jeunesse Béthunoise à prendre le cas échéant en mes lieux et places toutes les dispositions jugées nécessaires (Traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales, y compris anesthésie générales) par l'Etat de l'enfant lors des entraînements, stages ou compétitions au sein du club ou à l'extérieur.

Dans ce cadre, merci de nous signaler si votre enfant est sujet à l'allergie, à certains médicaments, traitements ou autres produits médicaux ou chirurgicaux.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature, (*Précédée de la mention manuscrite, « Lu et approuvé, Bon pour accord*)

# La Jeunesse Béthunoise

Bulletin d'Inscription Saison Sportive 2021- (du 01/09/2020 au 30/08/2021)

**Questionnaire médical et Attestation a rendre au secrétariat avant tout accès au plateau.**

Répondez aux questions suivantes par Oui ou par Non

Durant les douze derniers mois	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
<b>A ce jour :</b>		
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
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.
- S'il vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
  - Attestation ci-après à fournir au club, pour les raisons 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.

# La Jeunesse Béthunoise

Bulletin d'Inscription Saison Sportive 2021- (du 01/09/2020 au 30/08/2021)

## 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

## 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

## Formulaire de reprise d'activité

### Pour les mineurs

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles l'adhérent reprend une activité au sein du club.....dans le cadre de la sortie du confinement liée à la crise sanitaire du Covid-19.

Je soussigné(e).....  
 Représentant légal de l'enfant.....  
 Numéro de licence : .....

Atteste :

- Avoir pris connaissance des modalités de reprise des activités ;
- Être volontaire pour une reprise des activités par mon enfant en dépit de la crise sanitaire ;
- Avoir pris connaissance des conditions sanitaires mises en place par le club conformément aux dispositions gouvernementales et de la Fédération Française de Gymnastique ;
- S'engager à ce que mon enfant respecte les mesures obligatoires de protection ;
- Reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, le club ne peut lui garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19\* ;
- Que mon enfant ne présente pas, au moment de la reprise, de symptôme du Covid-19\* et qu'il n'a pas été en contact avec une personne touchée par le Covid-19\* ;
- Ne pas amener mon enfant aux activités du club si ce dernier présente au moins un symptôme du Covid-19\* ;
- Prévenir le club si mon enfant présente un des symptômes du Covid-19\* ;
- Venir chercher mon enfant à l'entraînement sur demande des entraîneurs si ce dernier présente un des symptômes du Covid-19\*.

Fait à.....

Le.....

Signature :

#### \*Symptômes du Covid-19

<b>Hors activité sportive</b> - Fièvre - Frissons, sensation de chaud/froids - Toux - Douleur ou gêne à la gorge - Difficulté respiratoire au repos ou essoufflement anormal à l'effort - Douleur ou gêne thoracique	- Orteils ou doigts violacés type engelure - Diarrhée - Maux de tête - Courbatures généralisées - Fatigue majeure - Perte de gout ou de l'odorat - Elévation de la fréquence cardiaque de repos
<b>Pendant l'activité sportive :</b> - Malaise - Vertiges - Palpitation (sensation de battement de cœur irrégulier ou qui s'emballe)	- Douleurs thoraciques - Perte de connaissance - Essoufflement anormal



## Formulaire de reprise d'activité

### Pour les majeurs

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles son signataire reprend une activité au sein du club.....dans le cadre de la sortie du confinement liée à la crise sanitaire du Covid-19.

Je soussigné(e).....

Numéro de licence :.....

Atteste :

- Avoir pris connaissance des modalités de reprise des activités ;
- Être volontaire pour une reprise des activités en dépit de la crise sanitaire ;
- Avoir pris connaissance des conditions sanitaires mises en place par le club conformément aux dispositions gouvernementales et de la Fédération Française de Gymnastique ;
- S'engager à respecter les mesures obligatoires de protection ;
- Reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, le club ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19\* ;
- Que je ne présente pas, au moment de la reprise, de symptôme du Covid-19\* et que je n'ai pas été en contact avec une personne touchée par le Covid-19\* ;
- Ne venir participer aux activités du club si je présente au moins un symptôme du Covid-19\* ;
- Prévenir le club je présente un des symptômes du Covid-19\* ;
- Quitter l'entraînement sur demande des entraîneurs si je présente un des symptômes du Covid-19\*.

Fait à..... Le.....

Signature :

#### \*Symptômes du Covid-19

<b>Hors activité sportive</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fièvre</li><li>- Frissons, sensation de chaud/froids</li><li>- Toux</li><li>- Douleur ou gêne à la gorge</li><li>- Difficulté respiratoire au repos ou essoufflement anormal à l'effort</li><li>- Douleur ou gêne thoracique</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Orteils ou doigts violacés type engelure</li><li>- Diarrhée</li><li>- Maux de tête</li><li>- Courbatures généralisées</li><li>- Fatigue majeure</li><li>- Perte de goût ou de l'odorat</li><li>- Elévation de la fréquence cardiaque de repos</li></ul>
<b>Pendant l'activité sportive :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Malaise</li><li>- Vertiges</li><li>- Palpitation (sensation de battement de cœur irrégulier ou qui s'emballe)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Douleurs thoraciques</li><li>- Perte de connaissance</li><li>- Essoufflement anormal</li></ul>

## **PREVENTION COVID 19 – JEUNESSE BETHUNOISE**

- 1) Protocole à l'arrivée sur le site
- 2) Respect des nouvelles consignes
- 3) Gestes barrières
- 4) Comportement pendant l'activité
- 5) Comportement après l'activité

### **Arrivée sur le site**

L'accès au site est réservé aux gymnastes et entraîneurs

Chaque adhérent doit signer une déclaration

En arrivant sur le site vous devez attendre à l'extérieur

Les accompagnants restent à l'extérieur

Les espaces d'attente sont fermés

Si vous portez un masque jetable vous devez le jeter (dans la poubelle mise à votre disposition) et vous laver les mains

Si vous portez un masque lavable vous devez le déposer dans un sac fermé et le ranger dans vos affaires et vous laver les mains

Privilégier une arrivée en tenue de sport, si possible prévoir une caisse individuelle ou un sac de sport pour ranger vos affaires

Les vestiaires sont interdits

### **Les nouvelles consignes**

#### **Plan de circulation**

Chaque groupe déposera ses affaires dans une zone prédéfinie par le responsable de la salle (Ex gr 1 – gr 2 – gr 3 – gr 4)

Les groupes ne pourront pas se croiser

## **Procédure pour l'accès aux toilettes**

Respecter le sens de circulation

Vous laver les mains avant et après

Si possible ouvrir la porte avec du papier pour sortir que vous déposerez dans la poubelle

### **Les gestes essentiels**

Ne pas venir malade (fièvre-douleur-toux-perte de goût ou de l'odorat)

Il est conseillé de se laver les mains 1 fois/ heure

Privilégier le lavage des mains avec du savon

Tousser ou éternuer dans son coude

Hydratation utiliser une bouteille individuelle avec son nom visible

### **Comportement pendant l'activité**

Il est recommandé d'aérer les locaux  
Pendant les entraînements respecter les distances

Les groupes ne doivent pas se croiser  
suivre le sens de rotation des agrès mis en place par le responsable du club

Le port du masque est recommandé pour les entraîneurs

### **Comportement après l'activité**

Vous ne devez rien laisser dans la salle  
Vous devez vous laver les mains avant de sortir

Vous devez utiliser la sortie prévue par l'organisation

Il est conseillé de laver la tenue à 60° pendant 30 minutes

Merci de votre compréhension