La Jeunesse Béthunoise

Bulletin d'inscription Saison Sportive 2021/2022

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	☐	140 € l'année
Eveil Gymnique	☐	140 € l'année
Groupe Access Initiation	☐	170 € l'année
Groupe Access Confirmé	☐	170 € l'année
Groupe Access Perfectionnement	☐	170 € l'année
Gym Adulte-Spécimen Crew-Hip Hop	☐	70€ l'année

Photo

REGLEMENT		
BANQUE		OBSERVATIONS
N° :		

PARTIE RESERVEE ADHERENTS

Fiche de Renseignements à compléter et à rendre au sécrétariat

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**

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

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 jeunese

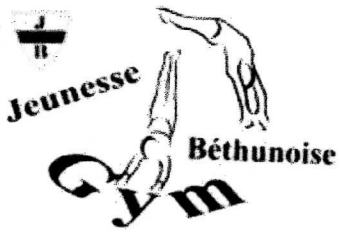
(signature des parents ou tuteur)

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

N° de tél - E mail obligatoire pour la demande de licence à la Fédération Française de Gymnastique
Le dossier doit être complet le jour de l'inscription

Suivez nous sur facebook

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 ou monitrice (certificat médical en cas d'absence prolongée).

Article 6 :
Si vous faites partie d'un groupe compétitif, vous vous engagez à participer aux compétitions prévues par le calendrier ainsi qu'aux compétitions en cas de sélection aux compétitions supérieures.

Article 7 :
Vous devez respecter les installation mises à votre disposition.

Article 8 :
Aucun aliment ni boissons sont autorisés sur la surface d'entrainement.

Article 9 :
Téléphone portable interdit dans la salle.

Article 10 :
L'accès de la salle est interdit pendant la séance d'entrainement, les parents peuvent patienter dans l'espace polyvalent.

Article 11 :
La Jeunesse Béthunoise ne saurait être tenue responsable en cas de vol des effets laissés dans les vestiaires et autre lieu de la salle de gymnastique.

Article 12 :
Après la séance d'essai l'adhésion est considérée comme définitive.
Aucun remboursement ne sera effectué après cette période, sauf pour des 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 Béthunoise

Bulletin d'inscription saison sportive 2021/2022 — (01/09/2021-30/08/2022)

Questionnaire médical et attestation à rendre au secrétariat avant tout accès au plateau

Répondez aux questions suivantes par Oui ou par Non

Durant les 12 derniers mois	Oui	Non
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexpliquée ?		
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 connaissances ?		
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)		
A ce jour		
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
- Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
  - Attestation ci -après à fournir au club, pour les raisons concernées – pas 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

FICHE MEDICALE COMPLEMENTAIRE – 2022

NON PRENOM DE L'ENFANT :.....

N° De licence : 03262.192.....

Je soussigné :.....Représentant légal de l'enfant ci-dessus désigné.

Adresse :.....

Code postal :.....Ville :.....

Email :.....

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'adhérant Mutuelle :.....

Nom, adresse, N° de tél 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 renseigné dirigé par défaut sur l'hôpital de BEUVRY)

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

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

.....

.....

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à :.....Le :.....

Signature. (Précédés de la mention manuscrite) Lu et approuvé , bon pour accord.