

# Fiche d'inscription Enfant

Année 2025/2026



**GYM-PHYS - FFEPGV**  
Salle D'Arts Martiaux  
Rue Pierre de Coubertin  
56800 PLOERMEL

**Contacts :**

Mail : [gymphys56@yahoo.fr](mailto:gymphys56@yahoo.fr)  
Tel : Anthony Marivain 06 21 71 69 09  
Site web: [www.gym-phys-ploermel.fr](http://www.gym-phys-ploermel.fr)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur \_\_\_\_\_ agissant en qualité de : PERE / MERE / TUTEUR (entourez la mention), autorise mon enfant :

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Coordonnées du représentant légal :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail (pour recevoir la licence, **merci d'écrire lisiblement en lettres majuscules**) :

@ \_\_\_\_\_

à participer aux séances de Gymnastique Volontaire dans les locaux utilisés par l'association Gym Phys, salle d'arts Martiaux à Ploërmel, pour le cours suivant (**cochez une seule option par enfant**) :

<p><b>GYM CALINE</b> à partir de 9 mois à 2 ans (PS1) + parent</p>	<input type="checkbox"/> mercredi 10h00 <input type="checkbox"/> samedi à 10h00	<p><b>GYM 3 POMMES</b> (PS2-MS)</p>	<input type="checkbox"/> mercredi 11h00 <input type="checkbox"/> samedi 11h00
<p><b>RECREA GYM</b> (GS- CP - CE1)</p>	<input type="checkbox"/> mercredi à 9h00	<p><b>GYM JUNIOR</b> (CE2 - CM1 - CM2)</p>	<input type="checkbox"/> samedi 10h00

## COTISATION ANNUELLE ENFANT 2025/2026

Plein tarif : **110 €**

Réduit : **90 €**

Tarif enfant réduit = dès la deuxième inscription dans un même foyer (indiquer le nom de chaque adhérent d'un même foyer).  
Exemple : un enfant et son frère = 110 € + 90€

Je joins le règlement de \_\_\_\_\_ €  
(dont 26€ reversés pour cotisation fédérale nationale : licence, assurance, Sacem,...)

- Coupons Sport ANCV acceptés (chèques vacances refusés) : chèques nominatifs au nom du salarié, utilisable pour sa famille (conjoint, concubin et enfants).
- Si besoin d'une **attestation de règlement**, en faire la demande par mail : [gymphys56800@gmail.com](mailto:gymphys56800@gmail.com)

# DROIT À L'IMAGE et RÈGLEMENT intérieur



Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

- autorise(nt) l'association de sport Gym Phys à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, site Internet, publications, reportages) des photos de mon enfant prises au cours des activités.
- refuse(nt) que l'association Gym Phys utilise des photos de mon enfant.

Le Règlement Général de la Protection des Données (RGDP), le Règlement Intérieur (page 5) et les conditions d'adhésion sont disponibles sur le site internet GYM-PHYS ou dans notre salle (bas porte de placard).

- Je m'engage à déposer mon enfant en le confiant à l'animateur en personne avant de m'absenter.
- Je certifie avoir consulté tous les documents.

Fait à \_\_\_\_\_, le ..... / ..... / .....

**Signature :**



## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ENFANT

Le questionnaire est présenté en page 5 de ce document.

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, **si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical** et consulter un médecin en lui présentant le questionnaire.

Je soussigné(e) (Nom, prénom) ..... représentant légal de l'adhérent mineur (Nom, prénom de l'enfant) ..... atteste que mon enfant et moi-même avons répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 7 mai 2021, lors de la demande de licence pour la saison sportive 2025/2026 au club EPGV GYM-PHYS Ploërmel.

A \_\_\_\_\_, le ..... / ..... / .....

**Signature**

## Certificat médical

Le certificat médical n'est plus obligatoire pour les mineurs. Lors de l'adhésion, il convient de compléter l'attestation confirmant qu'il a répondu négativement à toutes les questions du questionnaire médical. Si une ou plusieurs réponses sont positives, il doit consulter un médecin afin d'établir un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique sportive.

## Assurance

Conformément à l'article L. 321-1 du Code du sport, la FFEPGV a conclu un contrat d'assurance qui couvre les associations et les adhérents pour l'ensemble des activités mises en œuvre du 2 septembre 2024 au 31 août 2025.

Vous pouvez souscrire à une assurance complémentaire directement auprès de la MAIF en se connectant sur le site <https://www.gym-phys-ploermel.fr/> . Son coût est d'environ 12.80€.

L'adhérent est informé de l'intérêt que présente la souscription d'une assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive peut l'exposer.

## Statuts et Règlement intérieur

L'adhésion à l'association entraîne l'acceptation de l'ensemble des dispositions de ses statuts et de son règlement intérieur. Les documents sont consultables sur notre site <https://www.gym-phys-ploermel.fr/> .

## Participation à l'Assemblée Générale

L'association est administrée par un Bureau ou un Comité Directeur bénévole. Il est important que chacun participe à la vie du club notamment par sa présence à l'Assemblée Générale annuelle.

## Utilisation des données personnelles

L'adhérent est informé que l'association et la FFEPGV collectent et utilisent ses données personnelles dans le cadre de son contrat d'adhésion avec l'association et du contrôle de l'honorabilité lorsqu'il est nécessaire. Les données personnelles de chaque adhérent sont utilisées à des fins de gestion associative, mais également à des fins statistiques non-nominatives. Chaque adhérent est informé qu'il a un droit d'accès, de modification, d'effacement et de portabilité qu'il peut exercer sur ses données personnelles. Pour faire valoir ce droit, l'adhérent devra envoyer un e-mail à l'association à l'adresse suivante : [gymphys56@yahoo.fr](mailto:gymphys56@yahoo.fr) ou un courrier à l'adresse de l'association.

## Honorabilité des bénévoles

A compter de la saison sportive 2020-2021, le Ministère des Sports met en place un contrôle systématique de l'honorabilité des animateurs bénévoles et des équipes dirigeantes des clubs. L'honorabilité correspond à l'obligation légale de ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation pénale ou d'une mesure de police administrative pour pouvoir accéder à une fonction.

En cas d'accès à des fonctions de dirigeant ou d'animateur bénévole (occasionnel ou régulier), je suis informé(e) que les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFEPGV aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité, au sens de l'article L. 212-9 du Code du sport, soit effectué (consultation du bulletin n°2 et du FIJAIS).

**Date et signature du représentant légal :**

## PIÈCES À FOURNIR DOSSIER ENFANT

- ✓ La **fiche d'inscription** remplie et signée.
- ✓ Le coupon du **droit à l'image** rempli et signé.
- ✓ Le **coupon du questionnaire de santé** rempli et signé, pour tout adhérent ayant répondu NON à toutes les questions du questionnaire santé enfant.
- ✓ Les **conditions d'adhésion** signées
- ✓ Un **certificat médical** pour tout adhérent ayant répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé enfant.
- ✓ Le **règlement** en 1 ou 2 chèques libellé(s) à l'ordre de Gym Phys.

## PLANNING DES COURS

(Les animateurs sont susceptibles de changer en cours d'année)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	samedi
		09h00-10h00 <b>Récréa GYM</b> Cours Enfants Manuela		09h00-10h00 <b>Pilates</b> Manuela
10h30-11h30 <b>Gym Douce</b> Salle de Danse Manuela		10h00-11h00 <b>GYM câline</b> Cours Enfants Manuela		10h00-11h00 <b>GYM Junior</b> Cours Enfants Fred
11h30-12h30 <b>Renfo Musculaire</b> Salle de Danse Manuela		11h00-12h00 <b>GYM 3 Pommes</b> Cours Enfants Manuela		11h00-12h00 <b>GYM câline</b> Cours Enfants Manuela
		12h15-13h15 <b>Pilates</b> Manuela		11h00-12h00 <b>Renfo Musculaire</b> Fred
				11h00-12h00 <b>GYM 3 Pommes</b> Cours Enfants Manuela

Cours du soir			
17h30-18h30 <b>Renfo Musculaire</b> Manuela	17h30-18h30 <b>Zen</b> Manuela	17h30-18h30 <b>Swiss Ball</b> Manuela	18h00-19h00 <b>Stretching</b> Manuela
18h30-19h30 <b>Zumba</b> Sandra	18h30-19h30 <b>Pilates</b> Manuela	18h30-19h30 <b>Renfo Musculaire</b> Manuela	19h00-19h45 <b>Fit Stick</b> Manuela
19h30-20h30 <b>Step</b> Sandra	19h30-20h30 <b>Cross Training</b> Fred	19h30-20h30 <b>Zumba</b> Sandra	19h45-20h30 <b>Cardio</b> Manuela



Planning des cours  
2025/2026

Mail : [gymphys56@yahoo.fr](mailto:gymphys56@yahoo.fr)

Tel : Anthony Marivain 06 21 71 69 09

Site web : [www.gym-phys-ploermel.fr](http://www.gym-phys-ploermel.fr)

# RÈGLEMENT INTÉRIEUR

à conserver par le licencié

Article 1 : L'inscription se fait à l'année scolaire.

Article 2 : Pièces à fournir à l'inscription :

- ✓ La **fiche d'inscription** remplie et signée.
- ✓ Le coupon du **droit à l'image** rempli et signé.
- ✓ Le coupon du **questionnaire de santé** rempli et signé
- ✓ Les **conditions d'adhésion** signées
- ✓ Un certificat médical pour tout adhérent ayant répondu **OUI** à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé, quel que soit son âge.
- ✓ Le **règlement** en 1 ou 2 chèques libellé(s) à l'ordre de Gym Phys.

Article 3 : Toute personne dont le dossier sera incomplet ou non remis après deux cours d'essai ne sera pas admise au cours.

Article 4 : Il est impératif d'apporter une paire de chaussures propres réservée à un usage en salle, ainsi qu'un tapis pour les cours adulte.

Article 5 : Tout trimestre commencé est dû entièrement.

Article 6 : Un tarif réduit est accordé aux étudiants et aux familles (adhérentes d'un même foyer).

Article 7 : Les horaires seront scrupuleusement respectés.

Article 8 : L'association peut être amenée à annuler des cours, faute de salle disponible ou autre.

Article 9 : Pour les membres du bureau la cotisation sera prise en charge par le club. La licence restera à leur charge.

Article 10 : L'association invite chaque adhérent(e) à souscrire une assurance complémentaire couvrant les dommages corporels liés à la pratique du sport.

Article 11 : Le quorum sera validé au tiers des adhérents.

Article 12 : Pour des raisons de responsabilités, aucun enfant ne sera accepté dans la salle durant les cours adulte.

Article 13 : Une licence va être enregistrée à votre nom et vous être adressée par mail. Vous devez l'avoir en votre possession pendant les cours.

Article 14 : La cotisation sert à faire vivre l'association. Elle est calculée au plus juste pour répondre aux frais de fonctionnement de l'association et ne saurait faire l'objet d'un remboursement en cas d'interruption des cours pour raisons sanitaires.

**Toute adhésion à l'association implique le respect de ce règlement.**

# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ENFANT

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  un garçon

Ton âge : .... ans

## Depuis l'année dernière

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1) Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?                                | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 2) As-tu été opéré (e) ?  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 3) As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 4) As-tu beaucoup maigri ou grossi ?  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 5) As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 6) As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?                       | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 7) As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 8) As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?                         | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 9) As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 10) As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?                         | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 11) As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?                       | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 12) As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?                          | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

## Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 13) Te sens-tu très fatigué (e) ?   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 14) As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?                                 | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 15) Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 16) Te sens-tu triste ou inquiet ?  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 17) Pleures-tu plus souvent ?   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 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"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

## Aujourd'hui

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 19) Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 20) Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?      | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 21) Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?         | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

## 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"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 23) Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 24) Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
- (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.)

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 paru dans l'Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, publié au JORF n°0108 du 8 mai 2021 et exigé pour le renouvellement d'une licence sportive.