



CLUB OMNISPORTS DE COURDIMANCHE  
 SECTION GYMNASTIQUE RYTHMIQUE  
 Rue Vieille Saint-Martin - 95800 Courdimanche  
[www.courdimanche-omnisports.fr](http://www.courdimanche-omnisports.fr)  
 Responsable GR : Mme Sarah PIED  
 06.81.90.85.75  
[gr.courdimanche@hotmail.com](mailto:gr.courdimanche@hotmail.com)

COC  
 COC  
 Président :  
 M. Vincent BERAUD  
 01 30 39 28 86  
[vinceberaud@gmail.com](mailto:vinceberaud@gmail.com)



## FICHE D'INSCRIPTION GYMNASTIQUE RYTHMIQUE SAISON 2023-2024

Nouvelle adhésion <input type="checkbox"/>	Renouvellement <input type="checkbox"/>
Cours jour/Heure : .....	
<p><b>LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REFUSES.</b>  <b>IL NE SERA PROCEDE A AUCUN REMBOURSEMENT APRES INSCRIPTION –</b>  <b>Pas de cours pendant les congés scolaires</b></p>	
<b>RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (à compléter avec le plus grand soin)</b>	
<p style="text-align: center;"><b>Adhérent</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : ...../...../.....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>CP/Ville : .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>e-mail : .....</p>	<p style="text-align: center;"><b>Représentants légaux</b></p> <p>Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Portable : .....</p> <p>Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Portable : .....</p>
Signature des représentants légaux:	



Je soussigné(e) .....

**Règlement intérieur**

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (site internet du Club, à disposition sur demande) et m'engage à respecter les articles, notamment en ce qui concerne la tenue et la discipline.

Signature de l'adhérent :

Signature de représentant légal :

Déclare avoir pris connaissance que Le club omnisport de Courdimanche n'est en aucun cas responsable du vol ou perte d'objets personnels (vêtements, sacs, bijoux, téléphones portables...) dans tous les équipements sportifs fréquentés.

Signature de l'adhérent :

Signature de représentant légal :

**Droit de session de l'image**

L'adhérent est susceptible d'être photographié ou filmé lors d'entraînements mais aussi de démonstrations et compétitions afin de promouvoir notre discipline. Aucun droit ou aucune rémunération ne pourront être exigés à cette occasion. Ces photos seront librement consultables par tous les parents ou personne intéressée par notre sport. Nous accordons la plus grande importance pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à la dignité de l'adhérent, ni à celle de ses parents à travers lui. L'utilisation de ces images reste soumise à votre autorisation ; votre accord est nécessaire, vous pouvez l'annuler à tout moment, à votre convenance.

J'autorise l'association le Club Omnisport de Courdimanche à reproduire et publier la ou les photographies me représentant ou représentant mon enfant mineur, sur :

les documents papiers \*

les documents informatiques utilisés par le club pour les informations et promotions de ses activités\*

le site Internet de l'association\*

le compte Facebook de l'association\*

Signature de l'adhérent : Signature de représentant légal : (si l'adhérent est mineur) <sup>1</sup> Rayer la ou les mentions inutiles

\*Conformément à la loi « informatique et liberté » du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

## Inscription 2023-2024

Pour toutes inscriptions, vous pouvez nous contacter par mail afin d'obtenir de plus amples renseignements:  
[gr.courdimanche@hotmail.com](mailto:gr.courdimanche@hotmail.com)

Ou venir nous rencontrer au salon des Associations de Courdimanche début septembre.

Ci-joint les pièces à fournir impérativement le jour de l'inscription :

- Fiche d'inscription
- Fiche informations diverses/ autorisations parentales
- Attestation pour les mineur.es
- Formulaire médical (certificat médical nécessaire en fonction des réponses au questionnaire)
- Règlement de la cotisation

### Section loisirs:

Ce que comprend votre cotisation annuel : 30 séances, l'assurance, la licence, le justaucorps.  
Tous les engins sont prêtés gracieusement aux enfants par le club.

<b>Pas cours pendant les vacances</b>		
<b>Année d'âge</b>	<b>Gymnase Sainte Apolline 88 boulevards des chasseurs</b>	<b>MELC 64 boulevards des Chasseurs</b>
4-5 ans	Mercredi 17h15 à 18h15	
6-7 ans	Jeudi 17h30 à 18h30	Vendredi 18h00 à 19h00
7-8 ans	Mercredi 18h15 à 19h15	
9 ans et +		Vendredi 19h00 à 20h00

1 h d'entraînement/semaine	185€
----------------------------	------



# Questionnaire de santé pour un.e mineur.e

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

Quel âge as-tu ?

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
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 ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		

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.