



**AUTORISATION PARENTALE A COMPLETER**

Sous réserve d'en être préalablement informés,  
Je soussigné(e), M./Mme .....

Autorise  n'autorise pas  
le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant .....

Fait à ....., le .....

Signature :

**DROIT À L'IMAGE A COMPLETER**

Je soussigné(e), M./Mme .....

Autorise  N'autorise pas  
la publication dans la presse, sur le site internet de l'AMGA, la plaquette de l'Association et sur les réseaux sociaux de l'AMGA, de photographies ou de films de moi-même ou de mon enfant, ou tout membre de la famille. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez donc à tout moment en vérifier l'usage qui en est fait et vous disposez du droit de retrait de ces images si vous le jugez utile.

Signature :

**PRECISIONS A LIRE ET A VALIDER**

L'Association ne pourra en aucun cas être tenue responsable en cas de vol ou de dégradation des biens personnels survenus dans ses locaux, vestiaires ou sur les parkings etc... Merci d'éviter de prendre des objets de valeur ou de l'argent dans les vestiaires. L'introduction, la promotion, la possession, la vente, l'achat ou la consommation de substances illégales, toxiques ou nocives pour l'organisme sont rigoureusement interdits au sein du complexe. Toute personne qui contreviendrait à cette disposition ou au règlement intérieur de l'Association s'expose à l'exclusion immédiate et définitive de l'AMGA sans un quelconque remboursement possible. En inscrivant à l'AMGA mon enfant, je m'engage à respecter les modalités suivantes :

A vérifier la présence d'un entraîneur dans la salle d'entraînement avant d'y laisser mon enfant

- A récupérer mon enfant à l'heure de la fin de son cours. **En cas de retard, contacter le secrétariat de l'AMGA au 03.21.39.01.82 pour prévenir**

- A contacter le secrétariat de l'AMGA, en cas d'absence de mon enfant sur plusieurs semaines

- Ne pas me stationner devant les sorties de secours, sur les places pour les personnes à mobilité réduite si je n'ai pas l'autorisation administrative ou **autour du petit rond point devant l'entrée du complexe** (des contrôles de la police municipale sont réalisés fréquemment) pour la sécurité de tous

- L'accès aux salles est réservé aux gymnastes, entraîneurs, bénévoles et membres du Comité du Club.

**Les vestiaires sont regroupés par activité et sont réservés exclusivement aux gymnastes** sauf le vestiaire des groupes de baby gym où un parent est autorisé à entrer pour le déshabillage et habillage de leur enfant.

- Si vous souhaitez rester pendant la séance, il vous faudra vous diriger à l'étage où des tribunes sont à votre disposition. Il est interdit de rester dans les couloirs ou sur les tapis pendant la séance de votre enfant.

- Les éducateurs-entraîneurs sont formés pédagogiquement pour que l'enfant entraîné pratique dans les meilleures conditions tout en s'épanouissant dans notre sport. Les parents se doivent de gérer leur enfant dans la vie de tous les jours mais acceptent, en adhérant à l'AMGA de faire confiance aux éducateurs pour tout ce qui concerne la pratique des activités gymniques et ne doivent pas se substituer à l'éducateur formé dans la discipline pendant la séance de leur enfant.

Je soussigné(e), M./Mme ..... Atteste avoir lu et accepte de respecter ces dispositions pour valider l'inscription de mon enfant.

Fait à ....., le .....

Signature :

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR VALIDER L'INSCRIPTION :**

- La fiche d'inscription complétée, datée et signée
- Le questionnaire de santé complété et signé ou un certificat médical en cas de souci spécifique de santé
- 1 photo d'identité à coller sur la fiche d'inscription
- 1 enveloppe timbrée à l'adresse de l'adhérent format **22x11cm** (Une par famille)
- le règlement de la licence FFG de 57€ ET le règlement de la cotisation

**Pour le Règlement :**

- **La Licence** : Paiement au comptant en une seule fois, chèque à l'ordre de l'AMGA ou espèce uniquement.

- **La Cotisation** : Paiement possible en espèce, carte bancaire, chèque à l'ordre de l'AMGA, virement, tickets loisirs jeunes CAF, ANCV et Chèque UP acceptés

Possibilité de paiement en plusieurs fois par chèque

Pour les autres moyens de paiement, le plusieurs fois sera possible si et seulement si **un chèque de caution est donné obligatoirement**.

Un échéancier sera établi, tout retard de paiement entrainera l'encaissement de la caution.

*Pour l'heure, nous ne savons pas si le dispositif Pass'sport est reconduit.*

**PARTIE RESERVEE A L'AMGA. DOSSIER RENDU LE : / /**

<b>Frais licence FFG</b>	Montant <b>57€</b> à régler au comptant en 1 fois <input type="checkbox"/> chèque à l'ordre de l'AMGA <input type="checkbox"/> espèce		
<b>COTISATION</b>	<input type="checkbox"/> Espèce	Montant :	
	<input type="checkbox"/> Carte bancaire	Montant :	
<b>Total réglé :</b>	<input type="checkbox"/> Virement bancaire	Montant :	
	<input type="checkbox"/> ANCV	Montant :	
	<input type="checkbox"/> Chèque UP	Montant :	
	<input type="checkbox"/> Carte tickets loisirs CAF	Montant :	
	<input type="checkbox"/> Pass'Sport si reconduit code :	Montant :	
	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre AMGA	Montant :	
	<input type="checkbox"/> 1 chèque	<input type="checkbox"/> plusieurs chèques : encaissement à partir du 10 de chaque mois	
		<input type="checkbox"/> juillet <input type="checkbox"/> août <input type="checkbox"/> septembre <input type="checkbox"/> octobre <input type="checkbox"/> novembre <input type="checkbox"/> décembre	
		<input type="checkbox"/> Janvier <input type="checkbox"/> février <input type="checkbox"/> mars <input type="checkbox"/> avril <input type="checkbox"/> mai <input type="checkbox"/> juin	
	<b>Réduction éventuelle:</b>	<input type="checkbox"/> -10% partenaires AMGA sur <b>présentation d'un justificatif</b>	<input type="checkbox"/> -10% étudiant après le BAC

**CHEQUE CAUTION**

- ANCV / CHEQUES UP
- CARTE CAF
- PASS'SPORT
- ECHEANCIER

**Questionnaire de santé**

**Qui est concerné ?**

Le licencié mineur qui demande à la FFG l'obtention ou le renouvellement de sa licence.

**Qui remplit le questionnaire ?**

Il est préférable que le questionnaire ci-dessous soit complété par le licencié mineur s'il en est capable. Il est toutefois de la responsabilité des parents ou de la personne exerçant l'autorité parentale de s'assurer qu'il est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

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	
<b>Depuis l'année dernière</b>	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 ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>	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 ?		
<b>Aujourd'hui</b>	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 ?		
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>	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 ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
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.)		

**Attention :**

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant légal du licencié mineur.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :  
⇒ Attestation ci-après à fournir à votre club – Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :  
⇒ Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention ou le renouvellement de licence.

-----

<b>Attestation (Pour les mineurs)</b>	
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.....	<u>Signature</u>