

# Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

Saison: 2024 / 2025

# Bulletin d'adhésion " ENFANT "

☐ Garçon

☐ Nouvel(le) adhérent(e) ☐ Fille



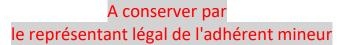
NC	OM de NAISSANCE : Prénom : Prénom :
Da	te de naissance : J/M/A Tél portable :
Ad	resse :
Со	de postal : Ville :
	AUTORISATION PARENTALE
Je :	soussigné : NOM du responsable légal :PrénomPrénom
Ad	resse complète :
Tél	portable :
E-N	MAIL: Votre adresse e-mail permet l'envoi de la licence EPGV, le reçu fiscal et les infos de la GVI par voie dématérialisée
Δα	issant en qualité de représentant légal de l'enfant dont le nom figure ci-dessus,
lég	mplir le questionnaire EPGV relatif à l'état de santé du sportif mineur (volet à conserver par le représentant al):  Si réponse OUI à l'une des questions, fournir un certificat médical de moins de 6 mois avant le 31 octobre 202
	⇒ À la suite d'une réponse positive au questionnaire de santé Date du certificat médical : J/M/A
	Si réponse <b>NON</b> à toutes les questions: veuillez remplir et signer l'attestation de santé ci-dessous.
	ATTESTATION de SANTE
	en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence à la FFEPGV
	Je soussigné (Nom,prénom)(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 <u>l'arrêté du 7 mai 2021</u>
	A Vaires sur Marne le/ Signature du sportif mineur Signature du représentant légal
	En cas d'urgence, j'autorise les responsables de la GVI Vaires à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet et notamment à appeler les secours (pompiers, Samu) et à avertir simultanément la famille.  PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (préciser lien de parenté)
	NOM, Prénom :Téléphone portable :
	NOM, Prénom :Téléphone portable:

INFORMATIONS M	MEDICALES COMPLEMENT	ΓAIRES :□ NON	/ 🗆 <b>OUI</b> , les	squelles ?			
OTRE ENFANT FA	NIT-IL DES ALLERGIES ? :	□ NON ,	/ 🗆 <b>OUI</b> , les	quelles ?			
OTRE ENFANT A-	T-IL UNE CONTRE-INDICA	ATION ? :□ NON	N / 🗆 OUI, le	esquelles ?			
A compléter obli	gatoirement en entour	ant la mention	désirée		••••••••••		
J'autorise la GVI à WhatsApp.	à communiquer avec mo	i par voie électroni	ique (mail, new	sletter) ou par SMS ou s	sur O	OUI N	ON
J'autorise la GVI à l'Association organ la promotion de l'A quelque support qu	à photographier mon enfise. J'accepte l'utilisation et ssociation, notamment sur le ce soit (papier, support a documents réalisés ou de l'	l'exploitation non de le site internet de le nalogique ou suppe	commerciale de l'association, ai	e son image dans le cad nsi que sa reproduction	re de sur	OUI N	ON
	pris connaissance et avoir i	reçu un exemplaire	e du règlement	du sportif mineur et m'	engage à <b>O</b>	OUI N	ON
le respecter. ⇒ J'autorise m	non enfant à pratiqu	er l'activité s	suivante da	ns le cadre de l'a	associatio	 n:	
Cours 21				00 à 16h 00 COSEC salle			
Cours 22		·	<u> </u>	<u>0 à 17h 00</u> COSEC salle			
Cours 34	Zumba samedi 12h 0	00 à 13h00 COSEC s	salle B				
	éate du programme "J'aiı ce FFEPGV des enfants po			gricole Brie Picardie,	a décidé de p	rendre	à
	TARIFS 2024 / 2025			Possibilité de paieme			
GVI	Licence	Total à payer	Le 15/09/2			/04/25	
110€	24€	110€	50€	30€	3	0€	
À laisser  Mr, Mm  Tél porta  ASSURANCE: Confoi couvre les associatio uis informé de l'inte corporels auxquels s qu'à la prise en char	e:	du Code du sport, nsemble des activi ption d'une assura xposer et de garant ngagés par les victi	la FFEPGV a co tés mises en œ nce complémer ties relatives à l mes de violence	uvre du 1er septembre ntaire de personne couv 'accompagnement juric es sexuelles, physiques	ance (avec la N 2024 au 31 ao vrant les domn lique et psych	 //AIF) qui ût 2025. nages ologique	Je
	garanties complémentaires p 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	s d un assureur		ntant légal		
				<u> </u>			
	haite une facture acquittée ursement (CE, mutuelle)	n   L	Vaires sur Marne le ://  Lu et approuvé				
Davá la commo de	ourse nour	· Unitá/a)					
Payé la somme deunité(s)				Cianatura			
par chèque Préciser le nombre de chèques : Signature							
☐ en espèces		gle Banque :					
inscription validé	e par :(prén	om du membre d	du CA)				
				Signature d	e l'enfant		
			L				



# **SPORTIF MINEUR**

Saison: 2024/2025





# **REGLEMENT**

**A.** IL NE SERA PROCEDE A AUCUN REMBOURSEMENT : l'année est due et les droits d'inscription ne sont pas remboursables.

#### **B. RESPONSABILITE**

La responsabilité de l'association est mise en jeu seulement à partir du moment où l'enfant a été pris en charge par l'animatrice de la séance (ou la personne membre du bureau ou une personne mandatée par l'association à cet effet) dans la salle où se déroulent les activités. Cette responsabilité n'est pas engagée hors de la salle d'activité ni à partir de l'heure de la fin de séance.

## **EN CONSEQUENSE, VOUS VOUS ENGAGEZ A:**

- accompagner votre enfant jusqu'à la salle,
- ne pas le laisser seul sur les lieux,
- ne pas repartir sans l'avoir confié effectivement à l'animatrice ou à un membre du bureau,

O Le bulletin d'adhésion et les autorisations parentales complétés et signés.

 venir chercher votre enfant à l'heure à la fin de la séance dans la salle. La sortie s'effectue durant les 5 dernières minutes de la séance. Les animatrices ou les bénévoles de l'association ne sont pas tenus de rester après L'heure de fin des séances.

Si vous ne pouvez vous-même récupérer votre enfant à la fin de son cours, il est IMPERATIF que vous remplissiez l'autorisation en précisant le nom de la personne habilitée à venir le chercher.

# C. PRATIQUE DE L'ACTIVITE :

L'activité pratiquée par votre enfant nécessite une présence régulière aux séances, il ne s'agit pas d'une garderie mais bien d'une activité éducative, vous vous engagez donc à assurer à votre enfant une présence régulière et les absences devront être motivées auprès de l'animatrice.

Les enfants devront porter une tenue adaptée à l'activité pratiquée. **TENUE SPORTIVE ET BASKETS PROPRES À N'UTILISER QUE DANS LA SALLE.** 

# D. DOCUMENTS À FOURNIR:

0	Le paiement de la cotisation
0	Concernant l'état de santé de l'enfant : remplir le questionnaire relatif à l'état de santé de l'enfant (volet à
	conserver par le représentant légal). Si réponse OUI à l'une des questions, fournir un certificat médical de moins
	de 6 mois avant le 30 septembre 2024, SANS CE DERNIER, L'ENFANT NE POURRA PLUS ASSISTER AU COURS
	JUSQU'À L'OBTENTION DE CELUI-CI.

### **E. STATUTS ET REGLEMENT INTERIEUR:**

L'adhésion à la GVI entraine l'acceptation de l'ensemble des dispositions de ses statuts et de son règlement intérieur. Les documents sont consultables sur le site de la GVI (www.gvivaires.fr).

**F. PARTICIPATION À L'ASSEMBLEE GENERALE** : la GVI est administrée par un Bureau bénévole. Il est important que le représentant légal participe à la vie du club notamment par sa présence à l'Assemblée Générale annuelle

Afin de vous avertir d'une éventuelle annulation de cours, un message "Annulation du cours" sera envoyé par SMS ou par mail. Veillez à tenir à jour vos coordonnées

- > La GVI collecte et utilise les données personnelles, renseignées dans le bulletin d'inscription, dans le cadre du contrat d'adhésion avec la GVI.
- Les données personnelles sont utilisées à des fins de gestion associative.

  Ces informations sont communiquées à la Fédération Française d'Éducation Physique et de Gymnastique (FFEPGV) pour la prise de la licence fédérale. Pendant la conservation de mes données, la GVI a mis en place des moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité des données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.
- > À tout moment, vous avez le droit d'accès, de modification et d'effacement de vos données personnelles. Pour faire valoir ce droit, vous pouvez envoyer un mail à l'adresse suivante : <a href="mailto:repd@gvivaires.fr">repd@gvivaires.fr</a> ou un courrier à : GVI Vaires, Mairie de Vaires, 26 Bd de Lorraine 77360 Vaires sur Marne.