



Maison des Associations
64 rue des Ecoles
69730 GENAY

N° Inscription :

Date Inscription

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

NOM DE JEUNE FILLE :

ADRESSE : n°
Code Postal

Rue :
Ville :

TELEPHONE : Fixe :

Portable :

Adresse e-mail :

Cotisations	Résidents Genay	Résidents autres communes
Adhésion	23 €	50 €
Licence	32 €	32 €
Participation	125 €	125 €
Forfait saison	180€	207€

+ Si inscription de plusieurs personnes pour une même famille : réduction de 5€ par personne pour une inscription sur la saison complète.

+ Enfants de moins de 18 ans : réduction de 5 € en plus des 5 € si un parent s'inscrit en même temps.

+ Si vous parrainez une ou plusieurs personnes (qui n'étaient pas adhérentes en 2021-2022), vous bénéficiez, pour vous-même d'une réduction de 5€ sur votre cotisation 2022-2023 par personne parrainée.

REGLEMENT : - Espèces
- Chèque à l'ordre de « GV Genay » (encaissement Octobre 2022) ou si 3 chèques (encaissement en octobre, novembre et décembre 2022)

Pour les nouveaux adhérents nous fournir obligatoirement un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois avant le **03 octobre 2022**.

Pour les anciens adhérents remplissez le questionnaire de santé qui vous a été remis :

Avez-vous répondu **NON** à toutes les questions ? Oui Non

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions, et que vous nous aviez fourni en 2020, ou 2021 un certificat médical, celui-ci reste valable pour la saison 2022-2023

Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions : certificat médical à fournir obligatoirement avant le 03 octobre 2022.

ASSURANCE :

Souhaitez-vous souscrire à une assurance complémentaire sport facultative (11€/an) ?

Oui (ajouter 11€ à votre règlement) Non

COMITE D'ENTREPRISE :

Souhaitez-vous une attestation pour votre Comité d'entreprise ? (joindre une enveloppe timbrée libellée à votre adresse)

Attention, les attestations ne seront émises qu'à l'encaissement des règlements.

Oui Non

Je soussigné (e) M/Mmecertifie, sur l'honneur, exactes les informations figurant sur ce document, le / / 2022

FICHE DE VŒUX 2022 – 2023



Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Adresse (N°, rue, code postal, ville) :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Merci de remplir cette liste de vœux, en nous indiquant vos choix par ordre de préférence (bien remplir les 6 vœux pour que nous puissions adapter les plannings). Au plus tard le 12 septembre, nous vous informerons des cours auxquels vous pourrez participer.

Choix 1	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 2	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 3	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 4	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 5	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 6	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>

www.gymclubgenay.com / gymvolontairegenay@gmail.com

Questionnaire de santé EPGV pour le sportif majeur

Volet à conserver par le licencié

L'exercice physique pratiqué d'une façon régulière constitue une occupation de loisir saine et agréable. Beaucoup de personnes devraient augmenter leur niveau d'activité physique au quotidien, et ce tous les jours de la semaine. Mener une vie active est bénéfique pour la santé de tous.

Ce questionnaire vous dira s'il est nécessaire pour vous de consulter un médecin afin d'établir l'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives.

S'il vous plait, répondez soigneusement et honnêtement à ces 6 questions: cochez Oui ou Non	OUI	NON
1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Ressentez-vous une douleur à la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos, une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lorsque vous faites de l'activité physique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liés à des étourdissement ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

- Si vous avez répondu NON à toutes les questions ci-dessus, merci de remplir et signer l'attestation sur l'honneur ci jointe et la remettre à votre club.
- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs des questions ci-dessus, votre état de santé nécessite un avis médical avant de commencer ou poursuivre une activité physique. Vous devez consulter votre médecin afin qu'il vous examine et vous délivre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport. Certificat à remettre à votre club. Le certificat médical doit dater de moins de 6 mois.

Volet à remettre à l'association

ATTESTATION EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE À LA FFEPGV

Je soussigné M/Mme :, né(e) le..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

Saison 2022/2023, Club EPGV.....(Nom du club à compléter)

A, le/...../....

Signature

www.ffepgv.fr



QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR

Volet à conserver par le 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.

	Ton âge :	
Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
1) Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
13) Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
19) Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20) Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21) Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
23) Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24) 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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 publié par l'Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

www.ffepgv.fr

Fédération Française d'Éducation Physique et de Gymnastique Volontaire

46/48 rue de Lagny, 93100 Montreuil

SIRET : 302 981 386 000 89

NACE : 9312Z

Tél. 01 41 72 26 00

Fax : 01 41 72 26 04

Email : contact@ffepgv.fr



QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR

Volet à remettre à l'association

Je soussigné(e) (*Nom, prénom*) représentant légal de l'adhérent mineur..... (nom et 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, pour la saison sportive/..... au club EPGV : (*Nom du club à compléter*).

A, le/...../.....

Signature du sportif mineur

Signature du représentant légal





FORUM le 4 septembre 2022

Reprise des cours le 12 septembre 2022

PLANNING 2022-2023

	PLANNING PREVISIONNEL			
LUNDI	12h15-13h15	Fitness renforcement musculaire	Coralie	125
	17h00-17h50	Fitness renforcement musculaire	Caroline	G. Brassens
	18h00-18h50	Etirements	Caroline	G. Brassens
	18h00-18h50	Fitness renforcement musculaire	Vanessa	125
	19h00-20h00	Etirements	Caroline	G. Brassens
	19h00-19h50	Cardio danse	Vanessa	125
	20h00-21h00	Fitness renforcement musculaire	Vanessa	125
MARDI	9h00-9h50	Fitness Pilates	Gaël	125
	9h00-9h50	Fitness renforcement musculaire	Xavier	90
	10h00-11h00	Fitness renforcement musculaire	Gaël	125
	10h00-11h30	Qi Gong	Xavier	90
	12h15-13h15	Boxing energy	Coralie	125
	18h30-19h30	Fitness renforcement musculaire	Gaël	90
	19h30-20h00	Etirements	Gaël	90
MERCRED	18h30-19h20	Fitness renforcement musculaire	Vanessa	G. Brassens
	17h30-18h30	Yoga	Emillie	Burlet haut
	18h30-19h30	Yoga	Emillie	Burlet haut
	19h30-20h30	LIA (tous niveaux)	Vanessa	G. Brassens
JEUDI	9h00-9h50	Body Equilibre	Xavier	90
	10h00-10h50	Pilates (tous niveaux)	Coralie	125
	10h00-11h00	Stretching relaxation	Xavier	90
	11h00-12h00	Fitness renforcement musculaire	Coralie	125
	12h15-13h15	Cross training	Coralie	125
	18h00-18h50	Fitness renforcement musculaire	Vanessa	G. Brassens
	18h00-18h50	Pilates (tous niveaux)	Béatrice	125
	19h00-20h00	HIIT	Vanessa	G. Brassens
	19h00-20h00	Fitness renforcement musculaire	Béatrice	125

Les cours ont lieu dans le Hall des sports de Genay pour les salles 125m² et 90 m² et au-dessus de l'école Jacques-Yves Cousteau pour la salle Georges Brassens. Pour le yoga, la salle Burlet se trouve Place de Verdun au 1er étage, face à la halle marchande, à côté du café du Parc.

Site internet : <https://www.gymclubgenay.com/>

Courriel : gymvolontairegenay@gmail.com

Adresse postale : GV Ganathaine, 64 Maison des associations, Rue des Ecoles, 69750 GENAY