

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Année 2025/2026

Séance GV Enfant à la Salle Polyvalente de Mios le vendredi à 17h30.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et je précise que mon enfant rejoindra son domicile accompagné de:

Mme, Mr en qualité de

Mme, Mr en qualité de

Mme, Mr en qualité de

Je porte ci-après à la connaissance de la Présidente et de l'Animatrice les renseignements suivants (tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant) et **je m'engage à fournir** sous quinzaine, sous peine de radiation, **une attestation santé ou un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport:**

En cas d'urgence, je demande de prévenir :

1 - Mme, Mr

Téléphone:

Téléphone Portable:

2 - Mme, Mr

Téléphone:

Téléphone Portable:

Nom du médecin traitant:

Fait à Mios, le ... / ... / ...

Signature du ou des responsables

AUTORISATION PARENTALE

Année 2025/2026

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

autorise les responsables de l'association USM Gymnastique Volontaire de Mios à photographier et à filmer, en groupe ou en individuel, mon enfant

(nom et prénom de l'enfant).

et accepte que son image (photo et film) soit

- reproduite sur des supports publicitaires pour la promotion de l'association ou de la Fédération EPGV
 oui non
- diffusée sur le site internet de l'association ou de la Fédération EPGV
 oui non
- diffusée sur la page Facebook de l'association ou de la Fédération EPGV
 oui non

Fait à Mios, le ... / ... / ...

Signature du ou des responsables

USM
GV Mios

ENFANTS

Label Qualité Club Sport Santé

Fédération Française
EPGV
2023-2021

Reprise des cours enfants
Mercredi 10 septembre 2025

Mail: contact@usm-gv-mios.fr
Site internet: usm-gv-mios.fr

☎ 06.26.94.53.75

✉ Mairie, Place du 11 novembre
33380 Mios

Horaires Enfants

Vendredi de 17h30 à 18h30 :

Cours 6-8 ans avec Céline Bauguil

Téléphone Salle Polyvalente: 05 56 26 64 12

REGLEMENT INTERIEUR

Le règlement intérieur dans son intégralité est consultable sur le lien suivant : [Règlement Intérieur](#)

Extrait du règlement - Article 10

Séance de sport Enfants

La section GV enfant de MIOS accueille les enfants scolarisés en école primaire.

La présidente de l'association est garante de l'emploi d'un encadrement qualifié, en possession des diplômes requis pour l'animation concernée. L'animatrice est responsable de l'animation pédagogique.

Les parents sont tenus d'indiquer tous renseignements utiles pour l'accueil de l'enfant dans de bonnes conditions : personnes accompagnatrices, personnes à contacter en cas d'urgence, maladies infectieuses ou chroniques, handicaps.... Ils s'engagent à communiquer immédiatement toutes modifications pouvant survenir en cours d'année par rapport à ce premier état.

Pour un bon déroulement des séances la ponctualité est souhaitée.

Les parents doivent accompagner l'enfant dans la salle jusqu'à l'animatrice et non le laisser sur le parking.

Les parents devront veiller à ce que l'enfant porte une tenue compatible avec la pratique et la sécurité de l'activité sportive et lui donner une bouteille d'eau.

Pour le bien-être de l'enfant et le bon déroulement de la séance, il est demandé aux parents de ne pas rester dans la salle durant le cours.

Le parent (ou la personne habilitée à venir chercher l'enfant) doit être devant la salle à la fin du cours. L'animatrice devra être mise au courant d'un retard exceptionnel. Ce retard ne devra pas excéder 15min.

BULLETIN D'ADHESION GV MIOS ENFANT 2025-2026

Nouvelle Adhésion

Renouvellement

Ancien Adhérent



Je soussigné(e) (Nom et Prénom)

Adresse:

Code postal et Ville :

Téléphone :

E-mail :

Mère - Père - Tuteur (rayer la mention inutile)

autorise mon enfant(Nom et Prénom)

Né(e) le : ... / ... / ...

Adresse (si différente):

à participer aux séances Enfants de Gymnastique Volontaire le vendredi à 17h30 à la Salle Marc Daurys de Mios et s'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'USM Gymnastique Volontaire de Mios.

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

Signature du ou des responsables

L'accès aux séances est conditionné à la remise d'un dossier d'inscription complet :

Bulletin d'adhésion, Autorisation Parentale et Décharge responsabilité complétés et signés

Paiement de la cotisation

Attestation de santé disponible sur le Questionnaire de Santé pour mineur ci-après ou Certificat médical

La cotisation est annuelle et ne fera l'objet d'aucun remboursement en dehors des situations prévues au règlement intérieur

	TARIF	MONTANT
LICENCE EPGV	25,50 €	
Déjà Licencié EPGV 2024-2024. Dans quel club ? :	0	
Cotisation GV Mios - GYM ENFANTS	50 €	
Réduction 2 ^{ème} personne vivant dans le même foyer	-10 €	-
Possibilité de paiement échelonné	TOTAL A PAYER	

Espèces

Chèque(s) à l'ordre de l' **USM GV** Banque :

Pass'Sport

N° Chèque(s) :

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.

Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge :	
	<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

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

Association Union Sportive Miossaise Gymnastique Volontaire Saison: 20...../20.....

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

Signature du représentant légal