

Gymnastique Rhodanienne - saison 2020-2021

Contacts téléphoniques :

- DUVIEU Thierry (président) : 06 67 11 65 96 / thierry.duvieu.gym@gmail.com
- Céline (responsable éveils) : 06 25 67 16 81
- Sandrine (responsable filles) : 06 85 85 45 19
- Marlène (responsable garçons) : 06 79 52 35 52
- Gymnase : 04 74 31 52 64

Internet : Plus de détails sur <https://www.gymrhodanienne.fr>

Lieu d'entraînements :

Entraînements au gymnase spécialisé 5, Rue de Champagnole 38370 Les Roches de Condrieu.

Horaires d'inscriptions début de saison au gymnase spécialisé :

- Les cours reprendront à partir du [Lundi 7 Septembre 2020](#).

Horaires d'entraînements :

SECTIONS MIXTES

- **Eveil de l'enfant né entre 2016 et 2018 :** Samedi matin de 9h à 10h et de 10h à 11h.
- **Eveil aux agrès (1h30 / semaine), né(e)s en 2015 :** Samedi de 11h à 12h30.
- **Gymnastique Découverte (1h30 / semaine) :** Mercredi de 18h à 19h30.
- **Gym'Adultes (1h / semaine) :** Mercredi de 19h30 à 20h30.

SECTIONS FEMININES

- **Haut niveau gymnique Poussines, Jeunesses (6h / semaine, admission sur tests).**
Lundi de 17h00 à 19h00.
- **Haut niveau gymnique Aînées (7h / semaine, admission sur tests).**
Mercredi de 13h00 à 16h00.
- **Poussines (4h / semaine) : nées en 2011-2012-2013.**
 - Groupe 1 : Mercredi de 10h à 12h et Vendredi de 17h à 19h.
 - Groupe 2 et 3 : Mercredi de 10h à 12h et Samedi de 13h30 à 15h30.
- **Poussines 2014 et Loisirs (2h / semaine)**
 - Groupe 4 et 5 : Mardi de 17h à 19h.
- **Jeunesses Loisirs (1h30 / semaine)**
 - Groupe 4 : Jeudi de 17h à 18h30.
- **Jeunesses (4h / semaine) : nées en 2007-2008-2009-2010 (horaire et jours selon niveau).**
 - Groupe 2 : Mercredi de 16h à 18h et Jeudi de 18h30 à 20h30.
 - Groupe 3 : Mardi de 19h à 21h et Mercredi de 16h à 18h.
- **Jeunesses (5h / semaine)**
 - Groupe 1 : Mercredi de 13h à 16h et Vendredi de 17h à 19h
- **Aînées (4h / semaine) : nées en 2006 et avant**
 - Groupe 1 : lundi de 18h30 à 20h30 et Vendredi de 19h à 21h.
 - Groupe 2 : Mardi de 19h à 21h et Vendredi de 19h à 21h.

SECTIONS MASCULINES

- **Jeunes Poussins Loisirs : nés en 2012-2013-2014.**
Jeudi de 17h à 18h30.
- **Jeunes Pupilles Loisirs et adultes : Jeudi de 18h30 à 20h30**

Tarifs saison 2020-2021**➤ Participation aux frais de fonctionnement**

Cette participation couvre l'indemnisation des moniteurs et une assurance (mini).

Pour les sections compétitives : Poussines, Jeunesses, Aînées et Garçons, la tenue officielle du Club est obligatoire. La réservation est à faire aux jours d'inscriptions. Le paiement est à faire séparément des cotisations.

Sections	Tarif annuel	Nombre heures/ semaine
Eveil de l'enfant (30 séances assurées)	170 €	1 heure
Eveil aux agrès	190 €	1 heure ½
Gymnastique découverte (30 séances assurées)	190 €	1 heure ½
Gym'Adultes (forme, santé, musculation...)	170 €	1 heure
Poussines 2h /semaine	210 €	1 x 2 heures
Poussines 4h /semaine	285 €	2 x 2 heures
Poussines 6h / semaine	360 €	3 x 2 heures
Jeunesses 1h30 / semaine	190 €	1 heure ½
Jeunesses 2h / semaine	210 €	1 x 2 heures
Jeunesses 4h / semaine	285 €	2 x 2 heures
Jeunesses 5h / semaine	325 €	1 x 2 heures + 1 x 3 heures
Jeunesses 6h / semaine	360 €	3 x 2 heures
Aînées 4h / semaine	285 €	2 x 2 heures
Aînées 7h / semaine	400 €	2 x 2 heures + 1 x 3 heures
Garçons Jeunes-Poussins Loisirs	190 €	1 heure ½
Garçons Pupilles et Adultes	210 €	1 x 2 heures
Dirigeant, Encadrant, Juges (cotisation d'adhésion au club)	10 €	FACULTATIF

➤ Remises

- Inscription 2 adhérents 10 %
- Inscription 3 adhérents 15 %
- Inscription 4 adhérents et plus : 3 adhérents payants : gratuité sur la plus basse cotisation.
- Chéquier jeune Isère, Carte Pass Région, Tickets jeunes Condrieu, Comité d'entreprise...

➤ Pièces qui doivent accompagner l'inscription

- 2 photos par gym pour les sections compétitives : Poussines, Jeunesses, Aînées, Garçons.
- 1 certificat médical de moins de 2 mois, exigé pour les nouveaux adhérents.
- 1 questionnaire médical pour les anciens adhérents (page 7 du dossier).
- 1 Autorisation parentale pour chaque gym (page 5 du dossier).

NOM D'USAGE DU/DES PARTICIPANTS

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021 (recto)

RESERVE AU CLUB

INFORMATIQUE

ADMINISTRATIF

COMPTABILITE

LICENCES

NOM (à utiliser pour l'envoi de courriers) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom, prénom Adulte 1 : _____ Profession : _____

 Domicile : _____  Portable : _____

 Email : _____

Nom, prénom Adulte 2 : _____ Profession : _____

 Domicile : _____  Portable : _____

 Email : _____

Gymnaste(s)

	GYM 1	GYM 2	GYM 3	GYM 4
<u>Nom</u>				
<u>Prénom</u>				
<u>Date de naissance</u>				
<u>Date du CM</u>				
<u>Section</u>				
<u>Montant</u>				
<u>Sous total</u>				
<u>Remise</u>				
<u>Total</u>				
<u>Pièces fournies</u>	A B C (1) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C (1) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C (1) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A B C (1) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Assurance facultative : "Midi" (3,40 €) ou "Maxi" (5,20 €) par personne.

1) **Pièces fournies** : A - Photo, B - Certificat médical, C - Autorisation parentale (page 5).

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020-2021 (verso)

1. Règlement(s) par : Chèques bancaires Tickets Jeunes ou autres cartes Espèces

Le club se réserve le droit de ne plus accepter les enfants en cas de non-respect des échéances prévues ci-dessous.

Pour la rentrée de 2020 et suite à l'interruption due au COVID-19 vous avez la possibilité de :

Faire le don du prorata de la cotisation 2019-2020 au club (**merci pour votre soutien !**), et payer votre cotisation complète pour la saison 2020/2021.

Bénéficiaire de la remise de 27% liée à l'arrêt prématuré des cours du 16 Mars au 30 Juin 2020.

N° de règlement	Montant	Date d'encaissement	N° du chèque	Banque
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Je souhaite obtenir une attestation valant facture du montant de ce dossier d'inscription.

Les seuls remboursements acceptés en cours de saison sur la participation aux frais de fonctionnement sont ceux qui relèvent de l'article VII – 05 du règlement intérieur de l'association.

Le signataire reconnaît avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement du club contenues dans le règlement intérieur.

Votre dossier complet doit être déposé au club impérativement avant le **21 JUIN 2020**.

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE ET AUCUN(E) GYM NE COMMENCERA LES COURS SANS DOSSIER COMPLET.

A Condrieu le, _____

Signature du représentant de la famille :
(Précédée de "Lu et approuvé")

Nom du représentant du club :

NOM D'USAGE DU PARTICIPANT

Section : _____

AUTORISATIONS DIVERSES SAISON 2020-2021

(Une autorisation par personne)

➤ Personne mineure

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant mineur,
(Prénom) _____ à pratiquer la gymnastique au sein du club,
Et accepte les conditions ci-dessous.

➤ Personne majeure

Je soussigné(e) _____ adhérent majeur, accepte :

- D'être transporté(e), lors des compétitions, en car ou dans le véhicule d'un membre ou d'un parent adhérent de la Gymnastique Rhodanienne., et,
- Autorise le(s) responsable(s) à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Droit à l'image :

- Je n'autorise pas la Gymnastique Rhodanienne
- Autorise la Gymnastique Rhodanienne
 - A publier, sur le site internet de l'association, dans les bulletins municipaux et journaux régionaux, des noms ainsi que des photos sur lesquelles figure mon enfant, ou moi-même.
 - A afficher au gymnase des photos sur lesquelles se trouve mon enfant, ou moi-même

Renseignements divers et indispensables :

◆ Nom du médecin traitant et téléphone : _____

◆ Clinique ou hôpital où vous souhaitez que votre enfant soit emmené : _____

➤ Informations importantes que le club doit savoir (allergies à certains médicaments, traitement, asthme, diabète...) :

En cas d'urgence, personne(s) à prévenir :

Nom : _____

 : _____

Le : _____

Nom : _____

 : _____

à : _____

Signature :

Assurances pour la saison 2020-2021

Par défaut, pour toutes les activités du club chaque adhérent bénéficie de l'option "mini" du contrat.

Sur demande des adhérents les options « midi » et « maxi » peuvent être souscrites moyennant un surcoût de 3,50 € ou 5 €

Attention : Ces deux options sont surtout faites pour garantir des indemnités journalières par suite d'arrêt de travail lié à la pratique de la gymnastique.



réinventons / notre métier

CONVENTIONS SPECIALES SPORTS LOISIRS PLEIN AIR

TABLEAU DES GARANTIES**GARANTIES OBLIGATOIRES** (articles L321-1 et suivants du Code du Sport)

NATURE DES GARANTIES	MONTANT EN EUROS	FRANCHISE
A RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE		
Toutes garanties sauf celles visées aux paragraphes 2 et 3 ci-après :	15 000 000 € par année d'assurance	NÉANT
Dont		
- DOMMAGES CORPORELS	15 000 000 € par année d'assurance	NÉANT
- LES DOMMAGES MATERIELS ET IMMATERIELS CONFONDUS	3 000 000 € par année d'assurance	500 €
<u>sans pouvoir excéder pour :</u>		
- FAUTE INEXCUSABLE	2 000 000 € par année d'assurance	150 €
- LES DOMMAGES DE POLLUTION	1 200 000 € par sinistre	150 €
- OCCUPATION TEMPORAIRE DE LOCAUX	750 000 € par année d'assurance	150 €
- BIENS CONFIES/ VOL PAR PREPOSES	500 000 € par sinistre	150 €
B DÉFENSE RECOURS	25 000 € par sinistre	NÉANT

EXTENSIONS FACULTATIVES (moyennant stipulation aux conditions particulières)

INDEMNITES CONTRACTUELLES SUITE A ACCIDENT CORPOREL (1)	OPTION CHOISIE			
	1-MINI	2-MIDI	3-MAXI	FRANCHISE
DECES	15.000 €	20.000 €	40.000 €	NEANT
INVALIDITE (à partir de 5%)	25.000 €	40.000 €	80.000 €	SEUIL 5%
INDEMNITES JOURNALIERES	NEANT	15 €	25 €	4 jours
FRAIS DE TRANSPORT, DE RECHERCHE ET/OU SAUVETAGE	1.500 €	2.500 €	3.500 €	NEANT
FRAIS D'OPTIQUE (par bris) (2)	250 €	350 €	500 €	NEANT
FRAIS DE 1 ^{er} PROTHESE DENTAIRE (par dent)	250 €	350 €	500 €	NEANT
FRAIS DE TRAITEMENT COMPLEMENTAIRE	200% des remboursements des régimes sociaux selon règlement			NEANT
FORFAIT HOSPITALIER				
LOCATION DE PROTHESES OU APPAREILLAGES	160 €	160 €	160 €	NEANT
FORFAIT MEDECINE DOUCE	50 € par séance avec maxi 2 séances/an	50 € par séance avec maxi 2 séances/an	50 € par séance avec maxi 2 séances/an	NEANT

NOUVEAU !! AUGMENTATION DES PLAFONDS ET GARANTIES SUPPLEMENTAIRES

**Questionnaire de santé
pour le renouvellement d'une licence sportive FSCF**

Questionnaire Santé – Sport rempli le :

Nom, Prénom : Date de naissance :

<u>RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :</u>	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>À ce jour :</u>		
7) 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"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un nouveau certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné.
- Si vous avez répondu NON à toutes les questions : vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir. Compléter et signer l'attestation et fournissez-la **sans le questionnaire** (que vous conserverez).

Partie à détacher

**Attestation santé pour le renouvellement
d'une licence sportive FSCF pour l'année 2020-2021**

Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité physique ou sportive :

Je, soussigné(e), atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

À, le.....

Signature du pratiquant ou de son représentant légal