



« ASSOCIATION US FRONTON GRS »

SIRET : 49395451500018 / Agrément Jeunesse et Sports 31 AS 1110

Siège social : Mairie, Esplanade Marcorelle 31620 FRONTON

FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027 - mineur (e) (section GYM)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT (E)

NOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
CODE POSTAL :
Nom de la mère :
Nom du père :
e.mail :

PRENOM :

VILLE :
N° portable :
n° portable :

Médecin traitant :
 Renseignements complémentaires (allergies...) :

TEL :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e).....
 Responsable légal de

AUTORISE

- L'association US FRONTON GRS et son équipe à procéder à des prises de vues photographiques et vidéos lors des manifestations de l'association (entraînements, compétitions, gala, et autres....)
- La diffusion des photographies et vidéos sera limitée à la présence des images et des vidéos :
 - Sur le site de l'association : grsgymfronton.ovh
 - sur la page Facebook « Fitness Fun Club Frontonnais » et sur le compte INSTAGRAM, ainsi que sur le panneau d'affichage du petit gymnase
 - dans les articles publiés dans les journaux,
 - et dans le cadre de toute participation de l'association à une quelconque manifestation (gala, forum....)

Fait à _____ le _____ SIGNATURE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : M..
 Responsable légal de l'enfant susnommé (e)
 déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et autorise les responsables du club à prendre toute mesure qu'ils jugeraient nécessaire, en cas d'urgence.

Fait à _____, le _____ SIGNATURE

CONDITIONS GENERALES

Je soussigné (e).....
 Reconnais avoir pris connaissance **des conditions générales** ci-dessous

Fait à _____, le _____ SIGNATURE
Pièces à remettre à l'inscription : la fiche (p1), une photo, l'attestation relative au questionnaire de santé (p2) ou certificat médical, le règlement



« ASSOCIATION US FRONTON GRS »

Attestation Questionnaire de santé

A remettre au club

Pour les mineur(e)s :

Je soussigné (e) M/Mme

Né (e) le :

Demeurant :

en ma qualité de représentant légal de

né (e) le :

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et a répondu **PAR LA NEGATIVE** à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.

CONDITIONS GENERALES 2026-2027

ARTICLE 1 :

Nos services sont soumis aux présentes conditions générales qui prévalent sur toutes conditions, sauf dérogation formelle et expresse de notre part.

ARTICLE 2 :

L'association est en mesure d'offrir à ses adhérents les activités de remise en forme suivantes :

- HIIT – CARDIO DANCE – AFRO DANCE – LATINO DANCE –CARDIO STEP – RENFORCEMENT MUSCULAIRE- PILATES SPIRALE – POSTURAL
- BALL RELIE – ZEN FUSION – MOBILITE & SOUPLESSE – DANSE EVOLUTIONNAIRE

ARTICLE 3 :

La cotisation est payable en une seule fois, ou en 3 fois (un règlement pour chaque trimestre).

Tout trimestre commencé est dû.

La cotisation (ou partie de la cotisation) ne peut être remboursée que dans les cas suivants :

- Déménagement (justificatif EDF...)
- Pour raison de santé (Certificat médical)

Tarif de la saison : les chèques sont à libeller à l'ordre de l'US FRONTON GRS

- carte d'adhérent : 10.€ (à ajouter au 1er règlement)
- une photo pour la carte (mettre le nom au dos de la photo)
- + cotisation 200€ (ou 80.€ le 1^{er} trimestre, 60€ le 2^{ème} trimestre et 60€ le 3^{ème} trimestre (cours illimités)

soit au total 210.€ la saison

- ou à la carte 5€ le cours

pour deux adhérents (ou plus) de même famille :

- carte d'adhérent : 10.€ (à ajouter au 1er règlement)
- une photo pour la carte (mettre le nom au dos de la photo)
- + cotisation 160€ (ou 60€ le 1^{er} trimestre, 50€ le 2^{ème} trimestre et 50€ le 3^{ème} trimestre (cours illimités)

soit au total 170€ par adhérent la saison

La cotisation est payable en une fois (encaissement en octobre) ou en 3 fois :

- ☐ 1^{er} chèque : 1^{er} trimestre (encaissé en octobre)
- ☐ 2^{ème} chèque : 2^{ème} trimestre (encaissé en janvier)
- ☐ 3^{ème} chèque : 3^{ème} trimestre (encaissé en avril)

ARTICLE 4 :

Pour une bonne pratique des activités, il est indispensable d'avoir une tenue de sport, une paire de tennis normale ou montante pour le STEP, des chaussettes anti-adhérentes pour le pilates, une serviette, une bouteille d'eau.

ARTICLE 5 :

Les horaires des cours ne sont pas contractuels. Ils peuvent être modulés, ajoutés ou annulés pour les raisons suivantes :

- vacances
- indisponibilité de l'animateur
- manque d'adhérents (5 minimum)
- condition climatique

L'animateur se réserve la faculté de supprimer temporairement ou définitivement une discipline par manque d'adhérent(e) s.

Les adhérent(e)s seront avisé(e)s si les cours ne sont pas assurés pendant certaines périodes de vacances scolaires.

ARTICLE 6 :

L'inscription est valable du mardi 1^{er} septembre 2026 au mercredi 30 juin 2027.

La fin du certificat médical pour les mineurs

Afin de simplifier et d'inciter les mineurs à une vaste reprise sportive et ce dès que possible, le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 entérine le non nécessité d'avoir un certificat médical pour prendre sa licence sportive.

A partir de maintenant les parents sont donc sollicités pour répondre à un [questionnaire de santé](#) concernant leurs enfants. C'était déjà le cas quand il s'agissait de renouveler sa licence dans le cadre d'un cycle de 3 ans.

Cette simplification s'inscrit dans un contexte qui promeut au maximum l'activité pour les jeunes étant donné les constats alarmants déclarés dans les différents rapports relatifs à la sédentarité réalisés par exemple par l'ONAPS. C'est une manière également de simplifier la gestion administrative des clubs, structures également durement impactées par la pandémie.

A noter cependant qu'en fonction du degré de risque de la pratique sportive ou si celle-ci est considérée « à contraintes particulières », le certificat pourra tout de même être exigé comme pour l'alpinisme, le rugby, les sports de combat, le parachutisme... De même en fonction des réponses inscrites dans le questionnaire par les parents, un passage chez le médecin pourra être nécessaire pour confirmer la pratique du jeune.

« ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) LEGIFRANCE
« **QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR** EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire 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 ☐ un garçon ☐	Ton âge : ☐ ☐ ans	
Depuis l'année dernière	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 ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
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 ?	☐	☐
Aujourd'hui		
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 ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
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.)	☐	☐
« Si vous avez répondu NON à toutes les questions : « Pas de certificat médical à fournir. Simplement compléter l'attestation (voir page 2) » « Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : « Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. »		