

ASSOCIATION GYMNASTIQUE VOLONTAIRE JEAN RIEUX

5 Place Roger Arnaud 31400 TOULOUSE

Tel : 06 86 80 29 20

Site internet : [gvjeanrieux.net](http://gvjeanrieux.net) email : [gvjeanrieux@gmail.com](mailto:gvjeanrieux@gmail.com)

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026

### GYMNASTIQUE

La cotisation annuelle est de **190 €** (Tarif réduit pour les étudiants et les bénéficiaires du RSA : **160 €**)

Ce tarif inclut 22heures de cours par semaine et 5 cours les premières semaines de vacances scolaires (Toussaint, Février, Pâques)

### MARCHE ACTIVE

La cotisation est de **95,00 €** par an dont (30,50€ de licence)

**Modalités d'adhésion :** *Le dossier d'inscription et le règlement sont à remettre aux membres du bureau présents ou à l'animatrice. Il comprend :*

- le questionnaire de santé à remplir pour tout renouvellement d'adhésion
- un certificat médical dans le cas d'une réponse positive au questionnaire de santé ou pour toute nouvelle adhésion
- le règlement (avec justificatif pour les tarifs réduits) à l'ordre de : GV Jean Rieux
- Le formulaire concernant la confidentialité des données personnelles complété et signé
- une photo d'identité
- le coupon à remplir ci-dessous

### TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année suivant le règlement intérieur

— — — — —

NOM : ..... Nom de naissance .....

Prénom..... Date de naissance.....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E.mail ( en majuscules ) : @

Activité choisie :      gymnastique          marche active   

Droit à l'image :      oui          non

## Volet à conserver par le licencié



# Questionnaire de santé

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.  
DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :

OUI      NON

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpiquée ?                                    | <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 du 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"/> |

A CE JOUR :

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 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**

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°0105 du 4 mai 2017

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

## Volet à remettre à l'association

Je soussigné(e) (Nom, prénom) ..... atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive ...../..... au club EPGV : ..... (Nom du club à compléter).

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

signature



## ASSOCIATION GV JEAN-RIEUX

5 Place Roger Arnaud  
31 400 TOULOUSE  
Tel : 06 86 80 29 20

# INFORMATION SUR LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES (25 MAI 2018)

**Madame/Monsieur .....**

est informé(e) que l'association collecte et utilise ses données personnelles renseignées dans le bulletin d'adhésion dans le cadre de son contrat d'adhésion avec l'association. Les données personnelles de chaque adhérent sont utilisées uniquement à des fins de gestion associative (prise d'une licence nominative, versement de la cotisation, certificat médical...), mais également à des fins statistiques non-nominatives.

**Ces données ne seront ni cédées, ni vendues à des tierces personnes.**

Ces informations à caractère personnel sont communiquées uniquement à la Fédération Française d'Education Physique et de Gymnastique Volontaire (FFEPGV) pour l'inscription et à la MAIF pour l'assurance et seront conservées durant 2 ans à compter de la fin de l'inscription.

**La fourniture de votre adresse e-mail est obligatoire**, car l'envoi de la licence EPGV est effectuée par voie dématérialisée.

Par ailleurs, cette adresse e-mail nous permet de vous informer sur l'actualité de notre Fédération (newsletters, enquêtes de satisfaction...).

Vous avez cependant la possibilité de ne plus recevoir nos e-mails informatifs en cliquant sur le lien « se désabonner », situé en bas de page de chaque e-mail. Pendant la période de conservation de vos données, nous mettons en place tous les moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés

**Chaque adhérent est informé qu'il a un droit d'accès, de modification, d'effacement et de portabilité qu'il peut exercer sur ses données personnelles. Pour faire valoir ce droit, l'adhérent devra envoyer un e-mail à l'association à l'adresse suivante : [gvjeanrieux@gmail.com](mailto:gvjeanrieux@gmail.com) ou un courrier à l'adresse de l'association.**

Toulouse, le .....

Signature