

PERMANENCE INSCRIPTION Salle des fêtes Voiteur :

Lundi 8 septembre : 14h-19h30

Mardi 9 septembre : 9h-12h

Mercredi 10 septembre : 10h-17h

Période de cours : 15 septembre 2025 au 3 juillet 2026 (hors congés scolaires et jours fériés)

Lundi	Gym'Adultes	18h45-19h45	S.D.F. Voiteur
Lundi	Zumba Adultes/Ados (1)	19h45-20h45	S.D.F. Voiteur
Mardi	Pilates (2)	8h30-9h30	S.D.F. Voiteur
Mercredi	Senior:Acti'gym	8h30-9h30	S.D.F. Voiteur
Mercredi	Senior:Acti'gym	9h35-10h35	S.D.F. Voiteur
Mercredi	Senior:Gym'douce	10h40-11h40	S.D.F. Voiteur
Mercredi	Eveil Gymnastique Enfants 3-6 ans	16h00-17h00	Dojo Voiteur
Mercredi	Initiation Danse Enfants 7-11 ans	17h15-18h15	S.D.F. Voiteur
Mercredi	Danse Adultes/Ados (1)	18h15-19h15	S.D.F. Voiteur
Jeudi	Pilates	17h30-18h30	S.D.F. Voiteur
Jeudi	Pilates	18h30-19h30	S.D.F. Voiteur
Vendredi	Pilates	9h30-10h30	S.D.F. Voiteur
Vendredi	Pilates	10h30-11h30	S.D.F. Voiteur
Vendredi	Gym'Nature	10h00-11h00	Arboretum et city-stade Domblans
Vendredi	Activités Physiques Adaptées (A.P.A.)	11h00-12h00	Arboretum et city-stade Domblans

Tous nos cours sont mixtes.

Profitez de deux séances d'essai (au total, tous cours confondus) pour faciliter le choix des cours.

Nos animateurs sont diplômés.

Pour cours hors APA, il sera demandé soit une attestation sur l'honneur du questionnaire de santé, soit un certificat médical.

Pour cours APA, certificat médical spécifique.

(1) Adolescents à partir de 12-13 ans.

(2) En cas de nombre de participants important, le cours de Pilates du mardi 8h30-9h30 sera dédoublé avec un cours de 9h30 à 10h30.

Nouveauté :

Toutes nos Informations détaillées sont sur notre site Internet <https://gvvoiteur.fr>

Contact: via formulaire de contact <https://gvvoiteur.fr/contact/> ou courriel à contact@gvvoiteur.fr

Récapitulatif tarifs 2025-2026 :

<p>Cotisation Mineur 110€</p> <ul style="list-style-type: none">•Licence FFEPGV incluse•Tarif pour 1 cours, pour l'année complète•Possibilité de s'inscrire au trimestre
--

<p>Cotisation Adulte 125€</p> <ul style="list-style-type: none">•Licence FFEPGV incluse•Tarif pour 1 cours, pour l'année complète•Possibilité de s'inscrire au trimestre
--

Cours supplémentaires

- Cours supplémentaire adulte : 95€
- Cours supplémentaire mineur : 85€

La licence reste au tarif unique, quel que soit le nombre de cours choisis.

Activité Physique Adaptée (APA)

Tarif : 147€ – Sur prescription médicale

Taux de prise en charge :

Année 1 : 50% ,Année 2 : 30%,Année 3 : 10%,Année 4 : 10%

Réduction famille

-7€ par membre supplémentaire de la même famille

- 2 membres : 14€ d'économie
- 3 membres : 21€ d'économie

AIDES FINANCIERES POUR PRISE DE LICENCES 2025-2026

1. LE PASS'SPORT financé par l'Etat

Il s'agit d'une allocation de rentrée sportive de 70 € qui concerne les cas de figure ci-dessous :

- Jeunes de **14 à 17 ans** révolus bénéficiant de l'allocation de rentrée scolaire (ARS) ;
- Jeunes en situation de handicap jusqu'à 30 ans (6 à 19 ans AEEH, 16 à 30 ans AAH) ;
- Étudiants boursiers ou bénéficiaires d'une aide annuelle du CROUS de moins de 28 ans, étudiants percevant une bourse régionale pour les formations sanitaires et sociales pour l'année universitaire 2025-2026.

Remarque : Si vous êtes éligible, n'oubliez pas le justificatif et le code reçu par messagerie électronique.

2. AIDE du CDOS (Comité Départemental Olympique et Sportif) du JURA

Il s'agit d'une aide de **30 € par cotisation attribuée aux familles (parents et enfants)** sur présentation d'un **justificatif** :

- revenu de solidarité active **RSA**
- allocation aux adultes handicapés **AAH**
- allocation de rentrée scolaire **ARS** :

*pour les enfants qui n'ont pas bénéficié du Pass'Sport

*pour les parents des enfants bénéficiaires de l'ARS. **(Cette aide n'est pas cumulable avec le Pass'Sport)**

- bénéficiaires du **minimum vieillesse**

3. AUTRES AIDES :

- Coupons Sports de l'ANCV
- Bons de la CAF
- Comités d'Entreprise

Questionnaire de santé EPGV pour le sportif majeur

ANNEXE 3 - questionnaire de santé – Majeurs 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 plaît, 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) Eprenez-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 RENOUELEMENT 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 : 2025. /2026, Club EPGV « Gym Volontaire Voiteur ».

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

Signature

www.ffepgv.fr

Fédération Française d'Éducation Physique et de Gymnastique Volontaire
A remettre à votre association.



Volet destiné aux parents ou responsable légal du licencié mineur

<p>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.</p> <p>Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.</p>		
<p>Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/></p>	<p>Ton âge : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans</p>	
<p>Depuis l'année dernière</p>	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"/>
<p>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</p>		
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"/>
<p>Aujourd'hui</p>		
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"/>
<p>Questions à faire remplir par tes parents</p>		
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"/>
<p>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.</p>		

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

Fédération Française d'Éducation Physique et de Gymnastique Volontaire
A remettre à votre association.

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, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 2025/2026..... au club EPGV : « Gymnastique Volontaire Voiteur ».

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

Signature