



EVEIL SPORTIF

L'Association Sportive Luynoise (ASL) propose une activité multisports destinée aux jeunes enfants de 3 à 5 ans (maternelle).

Cette activité se déroulera :

- **Tous les mercredis, sauf en période de vacances scolaires** (calendrier ci-joint)
- **2 créneaux sont proposés cette année – salle rose du gymnase de Luynes, rue Victor Hugo**
 - **16 h 00 à 16 h 45 : enfants 5 à 6 ans**
 - **16 h 50 à 17 h 30 : enfants de 3 à 4 ans**
- **Maxi 15 places par créneaux**

Une animatrice « d'Educ Pro Sports » **animera** les cours, épaulée par 3 bénévoles de l'ASL.

Début des cours : **mercredi 16 septembre 2026 à 16 h pour le 5/6 ans et 16 h 50 pour les 3 /4 ans.**

Fin des cours : **mercredi 30 juin 2027.**

Cotisation annuelle : **110, 00 € pour les luynois**

115, 00 € pour les hors commune.

Contact : Marinette 06 88 12 17 34 ou 37230asl@gmail.com

Nous serons présents lors du forum des associations samedi 5 septembre de 9 h à 15 h, n'hésitez pas à venir vous renseigner.



EVEIL SPORTIF

photo

FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Nom/prénom des parents :

Adresse :

N° de téléphone : maman :

papa.....

un groupe WhatsApp sera crée pour info - merci de préciser si vous êtes d'accord ou pas

OUI / NON

Mail

ATTESTATION QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DE L'ENFANT

Prise de licence mineurs

Je soussigné(e) M/Mme (Prénom Nom)

en ma qualité de représentant légal de (Nom et prénom de l'enfant) :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé pour mon enfant et avoir répondu par la négative

à l'ensemble des rubriques, (Inutile de joindre ce questionnaire qui reste confidentiel)

Date et signature

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

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 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 (e) sans te souvenir de ce qui s'était passée ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu 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)	OUI	NON
Te sens-tu 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	OUI	NON
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	OUI	NON
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 ? (examen médical 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 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.

CALENDRIER SCOLAIRE 2026-2027

ZONE A

Besançon, Bordeaux,
Clermont-Ferrand, Dijon,
Grenoble, Limoges, Lyon,
Poitiers

ZONE B

Aix-Marseille, Amiens, Lille,
Nancy-Metz, Nantes, Nice,
Normandie, Orléans-Tours,
Reims, Rennes, Strasbourg

ZONE C

Créteil, Montpellier, Paris,
Toulouse, Versailles

SEPT. 2026	OCT. 2026	NOV. 2026	DÉC. 2026	JANV. 2027	FÉV. 2027	MARS 2027	AVRIL 2027	MAI 2027	JUIN 2027	JUIL. 2027	AOÛT 2027
M 1 RENTRÉE M 2 J 3 V 4 S 5 D 6 L 7 M 7 X J 8 V 9 S 10 D 11 L 12 M 13 M 14 X J 15 V 16 S 17 D 18 L 19 M 20 J 21 V 22 S 23 D 24 L 25 M 26 M 27 X J 28 V 29 S 30 M 30 X	J 1 V 2 S 3 D 4 L 5 M 6 M 7 X J 8 V 9 S 10 D 11 L 12 M 13 M 14 X J 15 V 16 S 17 D 18 L 19 M 20 J 21 V 22 S 23 D 24 L 25 M 26 M 27 X J 28 V 29 S 30 S 31	D 1 L 2 M 3 M 4 X J 5 V 6 S 7 D 8 L 9 M 10 M 11 J 12 V 13 S 14 D 15 L 16 M 17 M 18 X J 19 V 20 S 21 D 22 L 23 M 24 M 25 X J 26 V 27 S 28 D 29 L 30 S 31	M 1 M 2 X J 3 V 4 S 5 D 6 L 7 M 8 M 9 X J 10 V 11 S 12 D 13 L 14 M 15 M 16 X J 17 V 18 S 19 D 20 L 21 M 22 J 23 M 24 X L 24 M 25 M 26 X J 26 V 27 S 28 D 29 L 30 S 31	V 1 S 2 D 3 L 4 M 5 M 6 X J 7 V 8 S 9 D 10 L 11 M 12 M 13 X J 14 V 15 S 16 D 18 L 18 M 19 M 20 X J 21 V 22 S 23 D 24 L 25 M 26 M 27 X J 28 V 29 S 30 D 31	L 1 M 2 M 3 X J 4 V 5 S 6 D 7 L 8 M 9 M 10 X J 11 V 12 S 13 D 14 L 15 M 16 M 17 X J 18 V 19 S 20 D 21 L 22 M 23 J 24 V 25 S 26 D 28	L 1 M 2 M 3 J 4 V 5 S 6 D 7 L 8 M 9 M 10 X J 11 V 12 S 13 D 14 L 15 M 16 M 17 X J 18 V 19 S 20 D 21 L 22 M 23 M 24 X J 25 V 26 S 27 D 28 L 29 M 30 M 31 X	J 1 V 2 S 3 D 4 L 5 M 6 M 7 X J 8 V 9 S 10 D 11 L 12 M 13 M 14 X J 15 V 16 S 17 D 18 L 19 M 20 J 21 V 22 S 23 D 25 L 26 M 27 J 28 V 29 S 30	S 1 D 2 L 3 M 4 M 5 X J 6 V 7 S 8 D 9 L 10 M 11 M 12 X J 13 V 14 S 15 D 16 L 17 M 18 M 19 X J 20 V 21 S 22 D 23 L 24 M 25 M 26 X J 27 V 28 S 29 D 30 L 31	M 1 M 2 X J 3 V 4 S 5 D 6 L 7 M 8 M 9 X J 10 V 11 S 12 D 13 L 14 M 15 M 16 X J 17 V 18 S 19 D 20 L 21 M 22 M 23 X J 24 V 25 S 26 D 27 L 28 M 29 M 30 X	J 1 V 2 S 3 D 4 L 5 M 6 M 7 J 8 V 9 S 10 D 11 L 12 M 13 M 14 J 15 V 16 S 17 D 18 L 19 M 20 J 21 V 22 S 23 D 25 L 26 M 27 J 28 V 29 S 30 S 31	D 1 L 2 M 3 M 4 J 5 V 6 S 7 D 8 L 9 M 10 M 11 J 12 V 13 S 14 D 15 L 16 M 17 M 18 J 19 V 20 S 21 D 22 L 23 M 24 M 25 J 26 V 27 S 28 D 29 L 30 M 31

→ Les élèves qui ont cours le samedi sont en congé le samedi après les cours.
 → Les classes vaqueront le **vendredi 7 mai 2027**.