

Fiche d'inscription
Club VAR SPORT NATURE
ENFANT



La fiche d'inscription doit être accompagnée du **règlement** et du **questionnaire de santé (si toutes les réponses sont négatives, le questionnaire santé est validé)**. Si une des réponses est positive, vous devez fournir un certificat médical).

Nous rappelons que, pour respecter la progression pédagogique des groupes, l'inscription est annuelle et que toute année commencée est due, sauf en cas de déménagement ou raison médicale (sur présentation de certificat médical).

Nouvelle adhésion Renouvellement d'adhésion,

NOM (de l'enfant) : Prénom (de l'enfant) :

Date de naissance : Sexe : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : Tél :

*Pour recevoir votre attestation de licence de la saison en cours, vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME (www.ffme.fr), ainsi que les infos importantes du club (stages, ré-inscriptions...) vous devez **obligatoirement** fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) :*

Mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Tél :

Date et lieu :

Signature du responsable légal (pour les mineurs) :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) Madame Monsieur :
autorise ma fille mon fils :

- à rentrer seul(e) après l'activité : oui non
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association,
Autorise le club :
- à prendre toute mesure nécessaire en cas d'indiscipline et toute disposition utile en cas d'urgence :
 Médicale chirurgicale
- à prendre des photos sur lesquelles pourrait figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club,
- à diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet utilisés par le club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus, ainsi que du règlement intérieur du club affiché au club.

A le

Signature :

Accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME (disponible à la lecture au club) :

La licence FFME inclut une assurance en responsabilité civile obligatoire qui couvre les dommages créés à autrui. En revanche, elle n'inclut pas par défaut, d'assurance individuelle accident pour les dommages corporels créés à soi-même. Les assurances privées proposent souvent des assurances individuelles accident mais il est possible qu'elles ne couvrent pas les activités sportives à risque, que sont les activités de la FFME. Il est donc fortement recommandé de souscrire à minima à la garantie complémentaire de personnes « base ».

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information FFME et en conséquence :

N'accepter que la garantie responsabilité civile obligatoire (dont le prix est compris dans l'adhésion).

OU BIEN

Accepter la garantie RC obligatoire ET souscrire une des garanties de personnes (atteinte corporelle, secours, assistance, rapatriement) (prix non compris dans l'adhésion et à ajouter au règlement):

Entourez votre choix : Base (8€) Base + (11€) Base ++ (18€)

Et dans ce cas uniquement,

- souscrire des garanties optionnelles complémentaires :

Entourez votre choix : ski de piste (5€) VTT (30€) Slackline et highline (5€) Trail (10€)

- souscrire une des garanties optionnelles Indemnités Journalières:

Entourez votre choix : IJ1 (18€) IJ2 (30€) IJ3 (35€)

Fait à : Le : Signature :

Questionnaire de santé

Si toutes les réponses sont négatives, le questionnaire de santé est validé.

Si une des réponses est positive, vous devez aller voir le médecin et fournir un certificat médical.

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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : <input type="checkbox"/> ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
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.		