

**DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE AUTOMNE 2024**  
**DU 21 AU 23 OCTOBRE 2024**  
**ENFANTS DE 6 A 10 ANS**

**PIÈCES À FOURNIR**

- Fiche de renseignements complétée et signée
- Charte de l'esprit sportif signée
- Certificat médical autorisant la pratique aux activités multisports
- Information complémentaire assurance
- Photo d'identité
- Règlement à l'ordre de l'USC Multisports

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	



**Recommandations importantes** (maladies, allergies...) .....

<b>Représentant légal</b>	<b>PARENT 1</b>		<b>PARENT 2</b>	
<b>Nom</b>				
<b>Prénom</b>				
<b>Adresse</b>				
<b>CP – Ville</b>				
<b>Tél portable</b>				
<b>Mail</b>				

**Personne à prévenir en cas d'urgence** : .....

**Téléphone en cas d'urgence** : .....

## AUTORISATION POUR RÉCUPÉRER L'ENFANT AUTRE QUE REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom - Prénom de l'enfant : .....

Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant.

**Une pièce d'identité sera systématiquement demandée.**

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Statut</b>	
<b>Portable</b>	

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Statut</b>	
<b>Portable</b>	

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Statut</b>	
<b>Portable</b>	

Signature du ou des parents :

## AUTORISATION PARENTALE DROIT À L'IMAGE ET RGPD PRISE EN CHARGE MÉDICALE

En ma qualité de représentant légal de l'enfant :

**OUI – NON : J'autorise** les éducateurs de l'USC Multisports à prendre, en cas d'accident, toutes les mesures nécessaires y compris éventuellement l'hospitalisation. Une intervention chirurgicale ne pourrait toutefois être autorisée que par la ou les personne(s) responsable(s) de l'enfant.

**OUI – NON : J'autorise** l'USC Multisports à utiliser les images (photos, prises de vues et interviews réalisées au cours des activités) pour une utilisation sur nos supports de communication, sans qu'elle donne droit à une compensation.

**OUI – NON : J'autorise** l'USC Multisports à conserver les coordonnées personnelles pour la saison 2024/2025 et à les diffuser uniquement en cas de besoins spécifiques (licence, inscription à certaines activités).

## PROGRAMME DU STAGE D'AUTOMNE 2024 – 2025 et TARIFS

### Programme :

- Handball
- Tir à l'arc
- Athlétisme
- Football
- Olympiade
- Cinéma (sous réserve)

<b>Tarifs Stage Multisports 2024</b>	
Adhérent	65 €
Non Adhérent	70 €

L'enfant doit venir avec le repas pour le midi, le goûter et une gourde.

## CHARTRE DE L'ESPRIT SPORTIF

Être adhérent d'une association sportive, c'est faire partie d'un groupe qui s'entraide et où la convivialité est de rigueur. La bienveillance et le partage sont essentiels.

Tout enfant qui aura un comportement inapproprié pourra être exclu sur une ou plusieurs séances pouvant aller jusqu'à l'exclusion totale **sans aucun remboursement**.

### L'enfant s'engage à respecter :

- Les éducateurs, les intervenants extérieurs ainsi que ses camarades lors de chaque séance.
- Les installations et le matériel utilisé.
- Les horaires d'occupation des installations sportives, chacun doit s'engager à respecter les règles de ponctualité et de régularité.
- Les règles élémentaires de politesse.
- A venir avec une tenue adaptée à l'activité physique et sportive.

**Il est interdit de quitter les infrastructures sans avoir été autorisé par les éducateurs.**

Seul, un responsable légal ou mentionné dans le dossier d'inscription pourra récupérer l'enfant à la fin de chaque séance.

L'USC Multisports s'engage à faire respecter le principe de non-discrimination et de laïcité.

Signature du ou des parents :

Signature de l'enfant :

## CERTIFICAT MEDICAL

### AUTORISANT LA PRATIQUE DE L'ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE MULTISPORTS

- Pour toute nouvelle adhésion le certificat médical est obligatoire
- Pour les ré adhésions un certificat médical tous les 3 ans Dans l'intervalle, le questionnaire de santé actuel devra être complété.

Je soussigné(e).....Docteur en médecine,

Après avoir examiné ce jour

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Né(e) le : ...../...../.....

Certifie après examen que son état de santé actuel :

Ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique du multisports.

Date :

Signature et Cachet :

---

### INFORMATION ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE

Je déclare avoir pris connaissance du tableau des garanties complémentaires et je choisis en connaissance de cause d'adhérer à l'option :

Choix de la formule :

- Formule 1 – tarif = 6,00 € TTC / adhérent
- Formule 2 – tarif = 9,00 € TTC / adhérent
- Je refuse ces deux options, mais j'atteste avoir été informé(e) et incité(e) par l'USC Multisports à souscrire cette assurance complémentaire. (Qui vient compléter mon régime obligatoire).

Date et Signature du ou des parents :

Pour en savoir plus : [ici](#)

## Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur « QS-SPORT »

Tu es sur le point de t'inscrire pour pratiquer une ou plusieurs activités sportives au sein de USC Multisports. Pour compléter ton inscription, il t'est demandé de répondre au questionnaire ci-dessous qui te permettra de savoir si tu dois joindre ou non un certificat médical à ton dossier d'inscription.

*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.

### Depuis l'année dernière

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 ?

OUI NON



### 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 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

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 ?

(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 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.

Si tu as répondu NON à toutes les questions, alors il n'y a pas de certificat médical à fournir. Tes parents devront attester, sur ton bulletin d'inscription, que tu as bien répondu NON à toutes les questions de ce questionnaire.