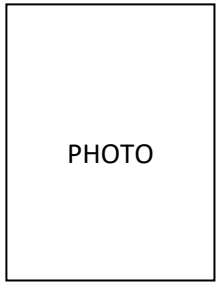


DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE FÉVRIER

PIÈCES À FOURNIR

- Fiche de renseignements complétée et signée
- Questionnaire de santé
- Autorisation parentale signée
- Autorisation pour récupérer l'enfant autre que les représentants légaux
- La charte de l'esprit sportif signée
- Information complémentaire assurance
- Photo d'identité
- Règlement à l'ordre de l'USC Multisports
 - Stage 1 : Adhérent 65 €
 - Non adhérent 75€

 - Stage 2 : Adhérent 65€
 - Non adhérent 75€



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom	
Prénom	
Date de naissance	

Recommandations importantes (maladies, allergies...)

.....

Représentant légal :

	PARENT 1		PARENT 2	
Nom				
Prénom				
Adresse				
CP – Ville				
Tél portable				
Mail				

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone en cas d'urgence :

Régime de sécurité sociale du responsable qui couvre l'enfant. Entourez le régime qui correspond à votre situation :

Régime Général MSA Autres

Stage 1 : 20/02/23 au 23/02/23

Stage 2 : 27/02/23 au 1/03/23

Questionnaire de santé pour le renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive d'un mineur

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	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)	OUI	NON
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	OUI	NON
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	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 ?	<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.

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

Je soussigné(e) Nom – Prénom :

Demeurant :

.....

.....

En ma qualité de : Père Mère Tuteur

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.

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.

Autorise l'USC Multisports à conserver les coordonnées personnelles pour la saison 2022/2023 et à les diffuser uniquement en cas de besoins spécifiques (licence, inscription certaines activités).

Signature du ou des parents :

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.

Nom	
Prénom	
Statut	
Portable	

Nom	
Prénom	
Statut	
Portable	

Nom	
Prénom	
Statut	
Portable	

Signature du ou des parents :

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.

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 :

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 :

6.00 €

9.00 €

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).

Signature du ou des parents :