

BULLETIN D'INSCRIPTION 2024-2025

Réinscription (A RETOURNER AVANT LE 12 JUILLET 2024) **Inscription** (A PARTIR DU 31 AOÛT 2024)

Section : Basket Gymnastique Natation P'tits Loups Ski SSBE

Nom : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance : ___ / ___ / ___ Ville et N°département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nom responsable légal : Encadre ou souhaite aider à l'encadrement : Oui Non

Téléphone portable responsable légal : Portable de l'enfant :

Adresse mail (**écrire lisiblement SVP**) :

Autorisation médicale, de transport, de droit à l'image, de sortie et assurances

Je soussigné(e) M., Mme..... accepte qu'en cas de besoin

durant les activités organisées par le club, **mon enfant et/ou moi-même** soit

- ✓ pris en charge par des personnes compétentes si besoin (pompiers, médecins, personnels soignants...)
- ✓ pris en charge par des dirigeants et/ou parents pour les déplacements, dans des véhicules personnels ou prévus par le club
- ✓ pour la communication du club (site internet, presse, articles...) à utiliser l'image de l'adhérent
- ✓ autorise mon enfant à sortir seul du lieu d'activité
- ✓ reconnais avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire une assurance garantissant les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique des sports (voir formulaire de licence)
- ✓ inscrit sur l'application « Teampulse » à des fins de communications directes avec le coach ou pour toutes informations envoyées par le club (**bien noter le nom et prénom de l'ADHÉRENT sur l'application**)

En cas de refus, rayer la ligne et joindre une attestation écrite.

Signature de l'adhérent et/ou du représentant légal :

Niveau de cours demandé et catégorie de licence :

P'tits Cantaloups : Enfant Encadrant

Basket : Ecole de basket (U7 à U11) Compétition Loisirs (à partir de 18 ans) Dirigeant Encadrant

Pour toutes personnes prenant une licence dirigeant ou encadrement, merci de noter votre fonction (entraîneur, OTM, frais km...) :

Gymnastique : Baby gym Eveil Compétition Loisirs (1 cours par semaine) Encadrant

Pour toutes personnes prenant une licence dirigeant ou encadrement, merci de noter votre fonction (entraîneur...) :

Natation : Enfants : Mini-club (enfant de 4 et 5 ans) N1 N2 N3 N4 N5 N6 Synchro Waterpolo

Natation sportive Encadrant = Séance encadrée :

Séance(s) pratiquée(s) (jour et l'heure) :

Adultes : Natation débutant (mardi uniquement) Natation débrouillé Natation confirmé Natation sportive Waterpolo Aquagym Encadrant = Séance encadrée :

Séance(s) pratiquée(s) (jour et l'heure) :

Ski : 1 2 3 4 5 6 7 Snow 1 Snow débutant Adulte débutant Adulte Moniteur (voir

information ci-joint) Départ souhaité : Aurillac Vic sur Cère

Sport santé bien-être : pôle handicap enfant pôle handicap adulte pôle santé pôle bien-être

DOCUMENTS A FOURNIR AU SECRETARIAT SEULEMENT

Certificat médical d'aptitude de moins d'1 an pour chaque activité pratiquée ou attestation au questionnaire de santé voir au verso (pour les mineurs sans soucis de santé, pour les adultes **seulement si** un certificat médical a été fourni l'an passé) (sauf pour le basket, lien FFBB en ligne à demander, à compléter et venir au secrétariat valider la licence ; **obligatoire avant d'accéder aux gymnases**)

Attestation de prise de connaissance du règlement intérieur et charte (signatures obligatoires au verso)

Formulaire de demande de licence signé (formulaire prérempli disponible au secrétariat **pour les réinscriptions seulement** - sauf pour le basket, lien FFBB en ligne à demander, à compléter et venir au secrétariat valider la licence ; **obligatoire avant d'accéder aux gymnases**)

Photo d'identité (avec le nom de l'enfant au dos) pour : **gymnastique compétition seulement**

Règlement de la cotisation (1 paiement par adhérent – se rapprocher du secrétariat) :

L'Association accepte les **Pass-Cantal**, Pass-Région, Up Sport, chèques, espèces, virement bancaire (demander un RIB au secrétariat), chèques-vacances ou coupons-sport (**ceux-ci doivent être impérativement complétés avec votre nom et adresse, sinon ils seront refusés**). **Possibilité de paiement en plusieurs fois (se rapprocher du secrétariat).**

Quine de la Cantalienne le vendredi 15 novembre 2024 à 20h30 à la Halle de Lescudilliers à Aurillac 10€ les 4 cartons (facultatif)

Cadre réservé à l'administration



Formulaire médical saison 2024-2025

**ATTESTATION DE RÉPONSES NÉGATIVES A L'ENSEMBLE DES
RUBRIQUES
DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ**

ATTESTATION POUR LES MAJEURS

Lorsque qu'un intéressé a coché toutes les cases du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 de façon négative, il peut se servir de cette attestation lors de son renouvellement annuel de licence, pendant les deux (2) années séparant la production obligatoire d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive.

Je soussigné(e).....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé (https://www.la-cantalienne.fr/wp-content/uploads/2021/12/Questionnaire_de_sante_Adulte-2024-2025.pdf) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature:

ATTESTATION POUR LES MINEURS

Lorsque qu'un intéressé a coché toutes les cases du questionnaire de santé relatif à l'état de santé du sportif mineur (https://www.la-cantalienne.fr/wp-content/uploads/2021/12/Questionnaire_de_sante_Mineur-e-2024-2025.pdf) de façon négative, il peut se servir de cette attestation lors de l'obtention ou du renouvellement de sa licence.

Je soussigné(e).....

En ma qualité de représentant légal de

Atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé relatif à l'état de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature du représentant légal :

**ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE
DU REGLEMENT INTERIEUR DU CLUB LA CANTALIENNE ET DE LA
CHARTRE DE LA SECTION CONCERNÉE
(Consultable sur le site de la Cantalienne)**

Nom et prénom de l'adhérent :

Nom du responsable légal (si mineur) :

Attestent avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Cantalienne et de celui de sa section et acceptent les modalités de fonctionnement y figurant.

À :

Signatures du représentant légal ET de l'adhérent :

Date :