

Fiche d'inscription

Artistique

Saison sportive 2021 – 2022

Nom du club : **HC DINAN QUEVERT**

N° d'affiliation FFRS : **00448**

M Mme Melle Nom du licencié : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tel travail :

Port Mère : Port Père :

E-Mail 1 : (obligatoire pour recevoir la licence) :

E-Mail 2 : Ecole fréquentée :

Profession du père :

Profession de la mère :

Demande d'attestation d'adhésion (remboursement CE par exemple) : OUI - NON

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club.

Date et signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :

Autorisation parentale

Je soussigné, *Autorise* ou *N'autorise pas* (rayer les mentions inutiles), mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement.

- Je prends note que mon enfant est sous la responsabilité du moniteur pendant 15 minutes après la séance. Passé ce délai l'enfant est sous la responsabilité des parents. Qu'aucune surveillance ne sera assurée à l'extérieure de la salle et que le club ne saurait être tenu pour responsable d'éventuels accidents. Le club n'est pas responsable en cas de perte ou de vol des effets personnels des licenciés.

- En cas d'urgence, j'autorise les bénévoles du club, à se substituer à moi pour tout les actes qu'ils jugeront nécessaires à la sécurité et à la santé de mon enfant en centre hospitalier ou clinique et intervention chirurgicale.

- Je déclare avoir été informé des risques normaux de la pratique du patin artistique, des obligations qu'elles comportent, et déclare les accepter pour mon enfant.

Le

Signature :

Autorisation de Transport

Je, soussigné Mme, Mr,, autorise le transport de mon enfant.....

Dans le véhicule personnel des parents afin qu'il puisse se rendre aux différents lieux d'entraînement. Je déclare dégager de toutes responsabilités en cas d'accident les dits parents dans la mesure du respect, du code de la route et des règles de sécurité obligatoires. (Port de la ceinture...)

Date :

Signature :

Participation à la vie du club

Le club du HC DINAN QUEVERT est une association sportive qui organise de nombreux évènements tout au long de l'année et pour lesquels nous avons besoin de bénévoles. Rejoignez-nous !

Oui, je souhaite être bénévole et participer à la vie du club

Non, je préfère être sollicité en cas de manque d'effectif.

Information communication du club

La communication auprès de ses licenciés est essentiellement par voie électronique. C'est pourquoi il est important que soit mentionnée au moins une adresse e-mail qui soit régulièrement consultée. C'est pourquoi, il vous est conseillé de cocher la case « mailing interne »

mailing interne aucun mailing

Données personnelles

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre inscription... Vous autorisez expressément le hockey Club Dinan Quévert à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du président du club.

Certificat médical

- c'est votre 1^{er} adhésion au club, vous devez transmettre un certificat médical autorisant » **la pratique du sport en loisir sans contre-indication** »

OU

- Votre certificat médical date de moins de 3 ans ET vous avez répondu par NON à toutes les questions du questionnaire QS-SPORT, vous devez signer l'attestation du questionnaire santé=> Pas besoin de certificat médical

OU

- Votre certificat médical date de moins de 3 ans ET vous avez répondu par OUI à au moins une question du questionnaire QS-SPORT => faire compléter le certificat médical autorisant « **la pratique du sport en loisir sans contre-indication** »

Je soussigné, Dr Date de l'examen

Certifie que

- ne présente aucune contre-indication à la pratique du roller

En loisir

-Signature et cachet :

Attestation questionnaire de santé QS-SPORT

Pour un majeur :

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour les mineurs :

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal

Tarification 2021/2022 Artistique :

- **130€ nouvelle inscription**
- **100€ renouvellement d'inscription**
- **10 € de réduction par enfant complémentaire sur le montant total**
- **Adhésion enfant de dirigeant : 60€ par enfant**
- **3 séances d'essai en cas de 1^{er} inscription**



le règlement devra être effectué au plus tard lors de la 3^{ème} séance d'essai en cas de 1^{er} inscription et avant le 15 septembre en cas de renouvellement à l'adresse suivante :

Hockey Club Dinan Quévert
Maisons des associations
1 rue du val
22100 Quévert

Mode de paiement

chèque espèce chèques loisirs CAF chèques sports ANCV (Possibilité de payer en deux fois)

Droit à l'image :

Je soussigné(e) (nom et prénom) :, autorise le club, à utiliser sur ses supports de communication (facebook et site internet), ma photo à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales.

Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la durée de la saison sportive en cours.

Date et signature du licencié (ou s'il est mineur de son représentant légal) :

Pièces à fournir

- Présente fiche avec certificat médicale remplis
- 1 photos papier OU 1 photo version numérique à envoyer à bureau@hcdinan.com



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.