BULLETIN D'ADHESION 2021-2022

Première adhésion valable pour un an et demi

NOM : …….....PRENOM : …….....

DATE DE NAISSANCE : .....

TELEPHONE(s) :……..……/…….....

ADRESSE :…….

…….

ADRESSE E-MAIL:.....@..... (En majuscule)

J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I. A. Sport+.
□ Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation complémentaire de 10,90€ pour la saison 2021-2022 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que la garantie I. A. Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.
□ Je ne souhaite pas souscrire cette garantie

Joindre : *(Tout dossier incomplet ne pourra être traité)*

Pour les MINEURS :
□ Une attestation de réussite au test anti-panique
□ Fiche sanitaire (disponible sur www.levick.fr)

Pour les MAJEURS :
J'atteste savoir nager en cochant la case ci-contre : ☐

Pour TOUS :
□ Le présent bulletin d'inscription rempli et signé (*attention: 2 pages à remplir et à retourner*)
□ Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et du canoë kayak en compétition datant de moins d'un an ou, pour les mineurs, le questionnaire ci-joint dument complété et signé
□ Le règlement pour l'adhésion et la licence (possibilité de payer en 2 ou 3 fois)

☐ 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois

- **Tarif jeune - 2003 et après : 184€ (dont 50 € de licence FFCK)**
- **Tarif jeune - 2003 et après - « stage découverte 2021 » : 139€ (dont 50 € de licence FFCK)**
- **Tarif adulte option loisir : 205€ (dont 75 € de licence FFCK)**
- **Tarif adulte option compétition : 210€ (dont 80 € de licence FFCK)**

Licence valable jusqu'au 31/12/2022

Parents et jeunes, le club participe et organise plusieurs évènements tout au long de l'année. Dîtes-nous ce que vous pouvez/souhaitez apporter au club (bricolages divers et variés, cuisine/buvette lors des compétitions et évènements, accompagnement sur les sorties organisées par le club, juges lors des compétitions, etc).

Toute aide est bonne à prendre dans NOTRE ASSOCIATION :

- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……

Val de l'Indre Canoë Kayak – Base Nautique – rue du Moulin – 37250 Veigné
☎ 02 47 73 13 19 – www.levick.fr
*Club FFCK *** - Ecole Française de Canoë Kayak*
Agrément Jeunesse et Sport n° 37 .S.530. - Siret n° : 38 283 572 600 011

Je soussigné ……..……, responsable légal de…….,

- m'engage à ne pas mettre en cause la responsabilité du VAL DE L'INDRE CANOE KAYAK ni celle de ses dirigeants pour les accidents se déroulant en dehors des activités organisées par l'association.

- accepte l'utilisation par le VICK, pour sa communication, de photos ou films pris lors des activités du clubs (compétitions, stages, évènements ponctuels, etc).

- atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et en accepte tous les termes (disponible au club et sur le site www.levick.fr)

- par ailleurs, j'ai bien noté que je dois m'assurer de la présence d'un adulte responsable avant de laisser mon enfant à la base.

A……, le…….

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Adhérent : Responsable légal :

« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

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 ☐ un garçon ☐ Ton âge : ☐☐ ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
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 ?	☐	☐
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 cette 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		
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.

Val de l'Indre Canoë Kayak – Base Nautique – rue du Moulin – 37250 Veigné
☎ 02 47 73 13 19 – www.levick.fr
*Club FFCK *** - Ecole Française de Canoë Kayak*
Agrément Jeunesse et Sport n° 37 .S.530. - Siret n° : 38 283 572 600 011