



ESCALADE CLOCA ACHERES OMNISPORTS

Photo
d'identité

Fiche d'inscription 2022-2023

FORMULE CHOISIE

- Une séance découverte à 10 euros Inscription annuelle Montant à acquitter :
- Cours souhaité :

NOM de l'adhérent : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone portable:

Email :

Allergies connues :

Protocole médical :

Représentant légal 1 : Nom, prénom

Téléphone..... Email.....

Représentant légal 2 : Nom, prénom

Téléphone..... Email.....

DOSSIER Merci de fournir **impérativement** :

- 1 certificat médical* (À défaut, un questionnaire santé sera à remplir lors de votre inscription) 1 photo Le paiement

* Certificat de moins de 3 mois - Sans certificat médical, l'accès aux installations sportives vous sera refusé

AUTORISATIONS

- J'autorise l'encadrant à prendre toute disposition nécessaire en cas d'accident dans l'intérêt de la santé de l'adhérent
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section escalade et en accepte les conditions

Votre signature

COTISATION - Votre cotisation peut être réglée en quatre fois maximum, sauf si paiement en espèces

Règlement par :

- Chèque(s) n° n° n° n°
- Espèces Coupons sport Carte bancaire via Assoconnect

- même si fractionnée, votre cotisation est due pour l'année entière - aucun remboursement ne sera effectué, quel qu'en soit le motif

REDUCTIONS CLOCA - pour en bénéficier, merci de s'adresser au siège du CLOCA une fois l'inscription réglée

- Pour les doublants (un adhérent inscrit à deux sections du CLOCA) : 20€ forfaitaire
- Pour le personnel municipal : 15 % sur la cotisation section
- Pour les familles dont trois enfants mineurs sont inscrits au CLOCA : 15% sur la cotisation section de chaque enfant

Pour le remboursement il faut avoir une attestation d'inscription signée par la section.



ESCALADE 2022 - 2023

ESCALADE
CLOCA ACHÈRES
OMNISPORTS

Les entraînements se déroulent au Gymnase de la Petite Arche 78260 Achères :

Ils démarrent le mardi 6 septembre 2022

Contact : 01 39 11 22 21

Jour	Catégorie	Durée	Horaire du cours
MARDI	A voir après inscriptions	2h00	21h - 23h00
MERCREDI	6-9 ans	1h00	18h - 19h
MERCREDI	10-13 ans	1h30	19h - 20h30
MERCREDI	Adultes	2h00	20h30 - 22h30
VENDREDI	14-17 ans	1h45	17h45 - 19h30
SAMEDI	6-9 ans	1h00	9h - 10h
SAMEDI	Sport Adapté	1h15	10h - 11h15
SAMEDI	10-13 ans	1h30	11h15 - 12h45
DIMANCHE	Adultes	2h00	9h00 - 11h
DIMANCHE	14-17 ans	1h45	11h - 12h45

Cotisations adhérent achérois

Catégories	Assurance niveau 1
6-9 ans (1h/sem)	145 €
10-13 ans (1h30/sem)	180 €
14-17 ans (1h45/sem)	195 €
Adultes (2h/sem)	225 €
Sport Adapté (1h15/sem)	160 €
TARIF FAMILLE (3 personnes)	
Jeunes (6-9 ans)	130 €
Jeunes (10-13 ans)	165 €
Jeunes (14-17 ans)	180 €
Adultes	200 €

Cotisations adhérent non achérois

Catégories	Assurance niveau 1
6-9 ans (1h/sem)	170 €
10-13 ans (1h30/sem)	205 €
15-18 ans (1h45/sem)	220 €
Adultes (2h/sem)	250 €
Sport Adapté (1h15/sem)	160 €
TARIF FAMILLE (3 personnes)	
Jeunes (6-13 ans)	
Jeunes (10-13 ans)	
Jeunes (14-17 ans)	
Adultes	



Code du sport

Article Annexe II-23 (art. A231-3)

Annexe II-23 (art. A231-3)

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 :

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 ?	<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)		
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		
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		
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.