



BULLETIN D'ADHESION 2023-2024

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 11,34€ pour la saison 2023-2024 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 document complété et signé

Le règlement pour l'adhésion et la licence (possibilité de payer en 2 ou 3 fois)

Mode de règlement : **virement/chèque/espèce/chèque vacances**

1 fois 2 fois 3 fois

- **Tarif jeune - 2004 et après : 191€ (dont 52€ de licence FFCK)**
- **Tarif jeune - 2004 et après - « stage découverte 2022 » : 146€ (dont 52€ de licence FFCK)**
- **Tarif adulte option loisir : 211€ (dont 76 € de licence FFCK)**
- **Tarif adulte option compétition : 219€ (ont 84 € de licence FFCK)**

Licence valable jusqu'au 31/12/2024

Parents et jeunes, le club participe et organise plusieurs événements 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 événements, 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 (Merci de cocher ce que vous êtes d'accord, s'il vous plait) :
 - L'utilisation par le VICK, pour sa communication, de photos ou films pris lors des activités du clubs (compétitions, stages, événements ponctuels, etc.).
 - De participer aux différents stages et compétitions (info groupe WhatsApp et inscription SMS)
 - Le déplacement en mini bus
 - Que les responsables du VICK, pratique tous les soins médicaux qui pourraient être nécessités par l'état de santé et m'engage à rembourser tous les frais médicaux correspondants sur présentation des feuilles de soins.
- **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 RENOUELEMENT 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	O	NC
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"/>
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"/>

VAL DE L'INDRE Canoë Kayak

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.		