



ICE SKATING CLUB de LOUVIERS

Patinoire Glacéo rue du canal- 27400 LOUVIERS - Téléphone : 07.83.92.02.99

SITE <https://www.iscl-clubpatinage-louviers.fr/page/980268->

DOSSIER D'INSCRIPTION 2020 – 2021

Section Sports Extrêmes

Ce dossier est obligatoire pour valider votre inscription ou celui de votre enfant.

Il comprend :

- Une fiche de renseignements administratifs à remplir intégralement (Adresse mail lisible)
- Droit à l'image
- Acceptation du règlement intérieur
- Grille tarifaire
- Fiche médicale
- Questionnaire santé
- Demande de licence **et certificat médical**
- L'échéancier
- Les horaires hebdomadaires prévisionnels
- Attestation Anti-Dopage

Document à fournir en complément de ce dossier :

- 1 Photo d'identité
- 1 copie du livret de famille ou de la carte d'identité
- L'Echéancier si paiement en plusieurs fois

Soyez les BIENVENUS
au CLUB ISCL



FICHE D'INSCRIPTION

COMPETITEURS Sports Extrêmes

2020-2021

ICE SKATING CLUB DE LOUVIERS – Patinoire Glacéo rue du canal- 27400 LOUVIERS
- Téléphone : 07.83.92.02.99

SITE <https://www.iscl-clubpatinage-louviers.fr/page/980268->

NOM.....

Prénom :

Né(e) le : à :

Nationalité : Sexe : H F

Adresse :

NOM et Prénom du Père : TEL Portable : Profession :

NOM et Prénom de la Mère : TEL Portable : Profession :

IMPORTANT : Avertir le Comité Directeur en cas de changement d'adresse Mail en cours de saison
EMAIL

EMAIL 2 (Seulement en cas de parents séparés)

Renseignements sportifs :

..... a-t-il déjà été licencié dans un autre Club de Patinage ? Oui Non

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise Je n'autorise pas le ou la représentant(e) de l'ISCL, dans le strict cadre des activités sportives de patinage sur glace (et préparation physique au sol), que des images photographiques réalisées soient publiées sur le site du club /journaux ou brochures éditées par le club, afin de promouvoir les activités sportives qu'il propose. Autorisation librement révocable par courrier.

A Le
Signature du responsable légal

ACCEPTATION Règlement intérieur

Je soussigné Représentant légal de l'enfant
reconnait avoir pris connaissance :

- du règlement intérieur et accepte son application.
<https://www.iscl-clubpatinage-louviers.fr/page/980997-documents>
- Des règles spécifiques aux sports de glace
- Des différents lieux, jours et heures d'entraînements fixés pour mon enfant.
- Du caractère forfaitaire annuel du paiement des cours et qu'aucun remboursement ne pourra être consenti hors le cas d'un arrêt médical supérieur à 1 mois, ou décision collégiale de la FFSG
- Que l'accès des parents ou représentants des patineurs aux vestiaires est interdit excepté pour les représentants des très jeunes enfants non encore autonomes.
- Que l'accès des parents ou représentants des patineurs et du public est interdit sur la piste et le pourtour de la piste pendant l'entraînement.
- Consulter les statuts du Club ISCL <https://www.iscl-clubpatinage-louviers.fr/page/980997-documents>

A Le
Signature du responsable légal

FORFAIT PATINAGE SPORTS EXTRÊMES, STAGE COMPRIS

Adhésion Club	Prix
1 année	15,00 € ☐

Nombre de cours par semaine	Prix du Forfait (sol inclus)
Forfait Sports Extrêmes 1 cours grande piste 1 cours petite piste	340,00 € ☐

Pour tous forfaits supplémentaires pris au sein d'une même famille habitant la même adresse, une réduction de 15% S'appliquera sur le forfait le plus faible.

Fait le : A : Signature :

**IMPORTANT : Le dossier complet doit être déposé au plus tard à la 2^{ème} séance d'entraînement.
Ou envoyé à l'adresse suivante : inscription.clubliscl@gmail.com
Passé ce délai, le patineur ne sera pas autorisé à monter sur la glace.**

Aucune inscription ne sera validée sans le règlement complet pour l'année (Echéancier des virements ou dépôt de la totalité des chèques si paiement en plusieurs fois)

Fiche d'information médicale 2020-2021

• Identification adhérent

NOM : Prénom : Sexe : F M
 Né (e) le : à :
 Adresse :

• Couverture médicale et assurance

N° de licence : N° de Sécurité Sociale :
 Le licencié a-t-il une assurance de responsabilité civile ? OUI NON
 Si oui (Joindre la photocopie) :
 - Après de quel organisme :
 - N° de Police :

• Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom : Tel Portable :
 Lien de parenté : Tel domicile : Tel Bureau :
 Nom : Prénom : Tel Portable :
 Lien de parenté : Tel domicile : Tel Bureau :

• Médecin de famille

Nom : Prénom : Téléphone :
 Adresse :

• Vaccinations & allergies

Vaccination antitétanique à jour : Oui Non Date du dernier rappel :
 Le licencié souffre-t-il d'allergies : Oui Non
 Si oui lesquelles :
 Groupe Sanguin :
 Traitements quotidiens (joindre photocopie de l'ordonnance) :
 Consignes particulières :

• Prises en charge en cas d'accident

En cas d'accident, nous autorisez-vous à transporter le licencié en ambulance :

- Dans un centre hospitalier Oui Non
- Dans une clinique privée Oui Non

Je soussigné, autorise , n'autorise pas le bureau de
 L'ISCL ou son représentant à donner en mon nom, lieu et place toute autorisation pour tout acte
 opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où le licencié serait
 victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

Date : Signature de la personne responsable précédée
 De la mention « bon pour pouvoir »

Renouvellement de licence d'une fédération sportive
Questionnaire de santé « QS – SPORT »

NOM :

PRENOM :

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 inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<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. Simplement atteste, 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.

DATE :

SIGNATURE :



AFFILIATION 2020 /2021

Demande de licence Saison 2020 / 2021

En cas de première demande prise de licence, n'oubliez pas de joindre à cette demande une copie de votre carte d'identité ou livret de famille.

N° de licence : Sexe ☐ F ☐ M ☐
Prénom et Nom de Naissance :
Nom d'usage :
Adresse :
@mail (obligatoire) :
Tel fixe : Mobile :
Né(e) le : .../.../..... à Dépt :
Pays : Nationalité :

CERTIFICAT MEDICAL

CE CERTIFICAT MEDICAL EST A COMPLETER POUR TOUTE NOUVELLE DEMANDE OU POUR CERTIFICAT DE PLUS DE 3 ANS

Je soussigné, Docteur :

Certifie avoir examiné

Et n'avoir constaté ce jour, aucun signe apparent semblant contre indiquer la pratique des Sports de Glace dans sa catégorie d'âge.

Fait à : Le :

Cachet et signature

TYPE DE LICENCE	Discipline	Tarif Licence avec assurance	Discipline	Tarif Licence sans assurance
☐ Fédérale		41.46€		39.90€
☐ Encadrement		41.46€		39,90€
☐ Compétition		66.06€		64.50€
☐ Avenant compétition		24.60€		24.60€
☐ Extension		0,00€		0,00€
☐ Kid		20,06€		18,50€
☐ Ice Pass		5,00€		5,00€

****Attention, si vous ne souhaitez pas souscrire l'assurance FFSG, respectez scrupuleusement la procédure notifiée au verso du document**

**** Bien préciser la discipline :PA, Dg, BG, PAS, PV, SE, C, B, L, S**

Signature
Le Licencié ou son représentant légal

Pour le club : Cachet et signature
Certifie exacts les renseignements ci-dessus



AFFILIATION 2020 /2021

Conformément à la loi n° 84-610 sur le sport les licenciés de la FFSG bénéficient d'une assurance Responsabilité Civile (article L 321-1). Au travers de ce contrat, nous vous offrons la possibilité de souscrire une assurance rapatriement (assistance 24h/24) et une individuelle accident. La FFSG recommande fortement à ses adhérents de souscrire le contrat d'assurance qu'elle propose et conseille aux adhérents ne souhaitant pas être couverts par cette assurance, de prendre une assurance les couvrant pour la pratique en exhibition, entraînements et compétition pour la pratique des sports de glace, quelle que soit la patinoire sur laquelle ils pratiquent. L'attention des licenciés est attirée sur l'intérêt que peut présenter cette assurance individuelle et la consultation de son courtier ou assureur habituel à cet égard. Les garanties proposées par la FFSG lors de la prise d'une licence sont précisées dans la notice d'information (triptyque) adressée aux clubs en début de saison, et sont également disponibles sur le site internet FFSG. L'adhérent a obligation de remettre aux dirigeants de son club, lors de son inscription, le bulletin d'adhésion intégré à la notice quel que soit son choix de souscription.

RÈGLEMENT GÉNÉRAL DE LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD) Pour assurer la gestion des licences (établissement d'une liste des licenciés, mise à jour des coordonnées dans un annuaire, organisation d'événements et information correspondantes...), votre Club et la FFSG sont amenés à collecter et traiter des données personnelles vous concernant, sous la responsabilité de leur Délégué à la Protection des Données. Nous vous informons que conformément au Règlement Général sur la Protection des Données vous disposez d'un droit d'accès, de modification, s'il y a lieu d'un droit de portabilité, ainsi que d'un droit à l'oubli portant sur les données qui vous concernent. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données personnelles pour des motifs légitimes ainsi que du droit de définir des directives générales et particulières relatives à la manière dont ces droits pourraient s'exercer après votre décès. Pour exercer ces droits, vous pouvez envoyer un email à dpoffsg@gmail.com. La signature de la présente demande de licence vaudra consentement au traitement de vos données et à leur utilisation pour les finalités décrites ci-avant.

> CODE / CHARTE DEONTOLOGIE

Tout licencié s'engage à respecter le CODE / la CHARTE Déontologie

DEMANDE DE LICENCE SANS L'ASSURANCE FFSG Pour le licencié qui ne souhaite pas souscrire l'assurance de base proposée par la FFSG, le club doit adresser au service des licences le dossier suivant :

- demande de licence 2020/2021 dûment signée et complétée par le licencié ou son représentant légal
- attestation du licencié ou de son représentant légal certifiant qu'il refuse de souscrire à toutes les garanties d'assurance proposées par la FFSG

Les dossiers non conformes seront systématiquement retournés au club pour rectification La licence 2020/2021 sera valide jusqu'au 30/06/2021. **La licence sera saisie par la FFSG**

ECHEANCIER 2020/2021



NOM PRENOM DES PARENTS TEL

NOM PRENOM DE L'ENFANT + N° LICENCE

Forfait(s) choisi(s)

caution paquetage

PAIEMENT POSSIBLE le 5 ou le 15 ou le 30 de chaque mois

Montant du ou des forfaits :

	DATE	CHQ N°	esp n° reçu	VIR	CHQ VAC	C. E
SEPTEMBRE						
OCTOBRE						
NOVEMBRE						
DECEMBRE						
JANVIER						
FEVRIER						
MARS						
AVRIL						
MAI						
JUIN						
TOTAL						

Signature Président & Trésorier

Précédé de la mention "Bon pour accord"

DATE

Signature des Parents

Précédé de la mention " lu et approuvé "

DATE

Ceci est un échéancier et cela vous engage à le respecter.

Le club ISCL représenté par son comité directeur se réserve le droit d'interdire la glace aux patineurs après deux paiements qui n'auraient pas été honorés selon l'échéancier et comme mentionné dans le règlement intérieur.

Si toutefois vous rencontrez des difficultés, veuillez-nous en faire part le plus rapidement possible afin de réajuster avec accord votre échéancier.

Vos cotisations forfait 2020/2021 doivent être soldés au plus tard le 30 juin 2021

HORAIRES HEBDOMADAIRES

Prévisionnels (sous réserve de validation de nos éducateurs sportifs diplômés)

2020/2021

		<u>Grande piste</u>	<u>Petite piste</u>
Lundi	6h45-7h45	Compétiteurs Artistique	
	16h- 17h		Sport adapté
	17h30-18h30	Synchro Juvénile	
	18h30-19h30	Synchro Novice	Perfectionnement toutes disciplines
	19h30-20h30	Technique de pas Synchro Novices et SK8	
Mardi	6h45-7h45	Compétiteurs Artistique	
Mercredi	6h45-7h45	Compétiteurs Artistique	
	7h45-8h45	Compétiteurs Artistique	
	17h30-18h30	Club Loisir	Dance sur Glace
	18h30-19h30	École de glace, Dance sur glace	
	18h30-19h45	Surfaçage	
	19h45-21h	SK8	
	21h-22h	Synchro Adulte loisirs	
Jeudi	6h45-7h45	École de glace, Perfectionnement toutes disciplines	
Vendredi	6h45-7h45	Compétiteurs Artistique	
	17h30-18h30	Compétiteurs Artistique	École de glace
	18h30-19h30	Compétiteurs Artistique	
	19h30-20h30	Sports Extrêmes	
Samedi	7h45-8h45	Synchro Novice	
	8h45-9h45	Synchro Novice	
	9h45-10h45	Synchro Juvénile	École de glace
	10h45-11h	Surfaçage	
	11h- 12h	Technique de pas Synchro Juvénile et Adulte Loisirs	
	12h-13h	Compétiteurs Artistique et Perfectionnement toutes disciplines	
	13h-14h	Club Loisir	Club Loisir
Dimanche	08h00 - 9h30 ou 12h30 - 14h00	Curling	(A confirmer avec adhérents/initiateur/Educateur et Glacéo)
	17h45-19h15	Synchro Adulte International	17h45-18h45 Sports Extrêmes



ATTESTATION

Conformément au Code du Sport, dans le cadre de la prévention de la santé des sportifs et de la lutte contre le dopage, et relativement aux textes réglementaires visant à la mise en œuvre des prélèvements et examens effectués par les instances compétentes (contrôles) ;

Je soussigné (e).....

Représentant (e) légal(e) de l'enfant mineur.....né(e) le :

- Autorise

- N'autorise pas

Que soit effectué sur mon enfant un prélèvement sanguin ou salivaire.

Je remets la présente attestation au Responsable de l'Association affiliée au sein de laquelle mon enfant est licencié(e).

J'ai conscience que l'absence d'autorisation parentale pourra être considérée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôles diligentées par les Services de l'Etat et/ou les Fédérations internationales.

Club de rattachement de l'enfant :

Visa du Club :

Attestation établie à :

Date :/...../.....

Signature du représentant légal.....

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDI SPORTS DE GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISÉ | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France | Tél. : +33(0)1 43 46 10 20 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 | Siret : 775 722 580 000 62