



# Les Sauterelles

Saison 2019/2020

Ecole de patinage

Loisir adulte

Randonnées

Découverte saut/slalom

Freestyle starter

Freestyle élite

## L'adhérent

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ...../...../.....

Adresse .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tel 06/...../...../...../..... -- ...../...../...../.....

Mail .....@.....

(Merci d'écrire le mail de manière lisible).

## Personnes à prévenir en cas d'urgence

Mère

Père

Autre : .....

Nom .....

Prénom .....

Mail .....

@.....

(Merci d'écrire le mail de manière lisible).

Tel 06/...../...../...../.....

Mère

Père

Autre : .....

Nom .....

Prénom .....

Mail .....

@.....

(Merci d'écrire le mail de manière lisible).

Tel 06/...../...../...../.....

Allergies ou signes particuliers à évoquer en cas d'urgence .....

.....

J'accepte que des photos ou des vidéos de mon enfant/moi soient diffusées sur le site internet de l'association, les profils facebook, youtube ainsi que dans la presse et les supports de communication de l'association ; le tout, à titre gratuit.

## Tarifs

- 5 – 12 ans : 125€
- 13 ans et + : 135€
- Personne supp (famille) : 85€
- Randonnée : 55€

Tarif – réductions = ..... € / Réglé :  Chèque  Espèces

## Réductions

Hyper U Beaulieu (max 3) : 3€ x .....=.....  
Super U Marans (max 3) : 5€ x .....=.....  
Tickets Sports CG 17 = .....  
Chèques vacances = .....  
Total réductions = .....€

## Pièces à joindre au dossier

- Certificat médical** (Pour les anciens adhérents au club, les certificats médicaux fait à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2017 sont toujours valables, selon les résultats du questionnaire de santé).
- Questionnaire de santé + attestation sur l'honneur remplis** (uniquement pour les anciens adhérents qui ont un certificat médical toujours valable)
- Bulletin d'adhésion + autorisation pour adhérent mineur + règlement du club, les sauterelles en 8 roues remplis.**
- Paieement.**

AUCUN DOSSIER IMCOMPLET NE SERA ACCEPTE.

## Autorisation pour adhérent mineur

Je soussigné, (nom, prénom) .....agissant en qualité de représentant légal de (nom, prénom) .....autorise les membres du bureau de l'association « Les Sauterelles » :

- 1) Le/la transporter à bord du véhicule d'un accompagnateur, ou à l'accompagner en utilisant un autre moyen de transport (pédestre, minibus, SCNF, ...) dans le cadre de son activité, et ce pour la durée de la saison d'activité 2019/2020.
- 2) Prendre toute les mesures pour le/la soigner en cas d'accident.

Fait à ....., Le ..... Signature :

## Règlement du club : Les sauterelles en 8 roues !

Je soussigné, (nom, prénom) ..... en tant que responsable légal et (nom, prénom) ..... en tant qu'adhérent aux Sauterelles, ai lu le règlement à appliquer dans le cadre des séances organisées par l'association. En cas de non-respect de ces règles, les encadrants se réservent le droit de ne pas faire participer le patineur.

Fait à ....., Le .....

Signature du responsable légal :

**ET**

Signature de l'adhérent :



# Les Sauterelles en 8 roues !

A conserver par le patineur.

1. Les trois premières séances de la saison seront offertes aux nouveaux arrivants. Un pack de rollers avec les protections peut être prêté si le patineur ne possède pas encore son matériel, cela jusqu'aux vacances de Noël.

2. En arrivant, je m'assure qu'un membre du bureau ou Gwen, est présent sur le site d'entraînement. J'essaie d'arriver **10 à 15 minutes** avant l'heure.



N'oubliez pas de saluer au début et à la fin du cours les moniteurs, ça leur fera plaisir !! ;)

L'adhérent est sous la responsabilité du club **PENDANT** l'heure d'entraînement.

3. Je porte les **protections** demandées.

Ecole de patinage et découvert saut/slalom : Casque, coudières, protèges-poignets, genouillères.

Freestyle : Skatecross, tremplins, rampes > Casque, protèges-poignets, genouillères.

Adultes : Comme les petits ou les grands ;)

Randonnées : Pensez au casque, vêtements visibles et aux lumières.

4. Je respecte l'espace de chacun et fais attention aux autres patineurs autour de moi.

5. Je respecte les consignes des moniteurs. A la fin du cours, j'aide l'ensemble de l'équipe à ranger le matériel. Je m'assure que rien n'est oublié : affaires personnelles, matériel pédagogique, déchets, ...

6. J'attends mes parents dans la salle ou sur le site. Si je pars seul, je préviens et salue les moniteurs et les autres patineurs.

7. Accès aux séances du mardi soir : seuls les patineurs sélectionnés par les encadrants auront accès au cours du mardi soir, axé sur l'entraînement des compétiteurs.

8. Accès au cours adultes et randonnées : Les patineurs ayant souscrit une adhésion « randonnées » ou « cours adultes » pourront accéder aux randonnées organisées par l'association. Seuls les patineurs ayant souscrit une adhésion « cours adultes » pourront accéder aux séances encadrées par notre prestataire, le mercredi soir. Certaines sorties seront ouvertes à tous les adhérents.

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>			
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"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

#### 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.



## QUESTIONNAIRE DE SANTE QS-SPORT

### ATTESTATION

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