



PHOTO

**DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024**  
**GROUPE COMPETITION : AVENIR, BENJAMIN et JUNIOR**

<b>AVENIR</b>	<b>JEUNE, JUNIOR, SENIOR</b>
Mardi de 18H à 19H30	Lundi de 17H30 à 19H30
Mercredi de 15H45 à 17H15	Mardi de 18H à 20H
Vendredi de 18H à 19H30	Mercredi de 15H30 à 17H15
Samedi de 12H à 13H30	Jeudi de 17H30 à 19H30
3 séances obligatoires par semaine !	Vendredi de 18H à 19H30
	Samedi de 11H45 à 13H30

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....SEXE : Masculin / Féminin (rayer la mention inutile)

NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE(S) : .....

E-MAIL (***OBLIGATOIRE, ÉCRIRE LISIBLEMENT ET EN MAJUSCULES***) :

.....

**PIECES A FOURNIR AVEC CE DOSSIER : 1 photo d'identité à agraffer en haut de cette page, le règlement intérieur du club et le questionnaire médical dûment datés et signés (ci-joints), la cotisation : 240 €, payable par chèque à l'ordre de l'ASV Natation ou espèces: licence 55 €+adhésion au club 20 €+165 € activité+ Pack tenue club offert**

**HORAIRES DES PERMANENCES D'INSCRIPTION A LA PISCINE :**

Dossier à ramener directement, à l'entraîneur, à la reprise des entraînements.

**La date de reprise sera indiquée, sur le site du club, ultérieurement.**

# EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR DE L'ASV NATATION

## COTISATION

La cotisation se décompose en trois parties : les frais de licence FFN, les frais d'adhésion au club d'un montant de 20 euros et les frais d'inscription à chacune des activités pratiquées au sein du club. En cas d'inscription à plusieurs activités ou plusieurs créneaux d'activité, les frais d'adhésion ne sont dus qu'une fois. La cotisation est due dans son intégralité avant le démarrage des activités. Le règlement de la cotisation s'effectue en espèces ou par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de l'ASV Natation.

En cas de non encaissement des sommes remises, l'adhérent ne sera pas admis aux séances de l'activité.

Sur demande (de préférence lors de votre inscription), une attestation de cotisation pourra vous être délivrée (pour les participations des Comités d'entreprises, par exemple).

## REMBOURSEMENT

Une séance d'essai gratuite est proposée à tout nouvel adhérent.

Les frais relatifs à la pratique de l'activité (165 euros) pourront être remboursés intégralement sur demande de l'adhérent dès lors qu'il n'aura participé qu'à la séance d'essai. **Les demandes de remboursement seront systématiquement rejetées dès lors que l'adhérent aura participé à au moins une séance suivant sa séance d'essai.**

Les frais de licence et d'adhésion au club (75 euros) ne sont remboursables en aucun cas

Les éventuels litiges seront examinés au plus tard le 31 décembre de l'année.

**En cas d'absence à un cours, l'adhérent ne pourra pas prétendre au rattrapage de ce cours en se présentant à d'autres créneaux que celui spécifié lors de l'inscription.**

## SECURITE/DISCIPLINE

Tout agissement ou comportement répréhensible voire dangereux (chahut, désobéissance ou non-respect des consignes, vol, dégradation...) entraînera automatiquement et sans délai l'exclusion de l'intéressé du Club, sans indemnité ou remboursement d'aucune sorte.

Chaque adhérent est responsable de la sécurité des objets lui appartenant. **Le club rejette toute responsabilité en cas de perte ou de vols d'objets personnels. Il est recommandé à chaque adhérent d'utiliser un casier de vestiaire en le fermant à clés ou de placer objets et effets personnels dans un sac qu'il gardera au bord du bassin le temps de la séance.**

**Le port du slip ou boxer de bain est obligatoire pour les hommes dans toutes les activités.**

## PARENTS

**Les parents ne sont pas admis dans les vestiaires et sur le bord du bassin pendant les cours du groupe Avenir et Compétition.**

Les parents sont invités à reprendre en charge leurs enfants dès la fin du cours ou de l'entraînement (voir grille des horaires) : **passée l'heure et/ou dès la sortie des locaux, la responsabilité du Club ne saurait être engagée.** Les nageurs retenus dans les groupes Compétition sont, par définition, amenés à participer à des compétitions durant la saison. **De ce fait, ils doivent répondre aux convocations de l'entraîneur. En cas d'empêchement, ce dernier devra être prévenu dès que possible. Les absences répétées aux entraînements et/ou aux compétitions pour des motifs divers pourront amener les entraîneurs à proposer un changement de groupe au nageur (École de natation ou Swimming) en accord avec le bureau du club.**

Les enfants appelés à participer à des compétitions durant la saison doivent posséder l'équipement aux couleurs de l'ASV Natation (maillot, tee-shirt, bonnet).

Tout agissement ou comportement répréhensible voire inapproprié de représentants légaux ou d'accompagnants envers les dirigeants, les entraîneurs, d'autres parents ou d'autres enfants (insultes, injures, coups, menaces...) entraînera automatiquement et sans délai l'exclusion du club de l'enfant, sans indemnité ou remboursement d'aucune sorte.

**Je soussigné(e)..... reconnais avoir pris connaissance de cet extrait et m'engage à le respecter. J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident. Je reconnais avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE autorisant la pratique de la natation.**

J'autorise / n'autorise pas l'ASV Natation à publier sur son site (www.asvnatation.com) des photos de moi-même prises lors des compétitions, entraînements ou autres activités diverses du club.

Fait à.....Le.....

Signature :

## AUTORISATIONS PARENTALES

(\*rayer les mentions inutiles)

Je soussigné(e) .....

Père / Mère / Tuteur légal\* de l'enfant.....

- autorise / n'autorise pas\* celui-ci à participer aux activités au sein de l'ASV Natation.

- autorise / n'autorise pas\* celui-ci à emprunter les moyens de transport mis à sa disposition par l'ASV Natation y compris les véhicules personnels des entraîneurs ou de toute autre personne du club et des parents éventuels qui accompagneront ces déplacements. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre l'ASV Natation en cas d'accident ; dans le cas contraire, j'accompagnerai moi-même mon enfant à chaque déplacement.

- autorise / n'autorise pas\* l'ASV Natation à prendre en photo l'enfant cité ci-dessus pendant les activités au sein de l'ASV Natation et éventuellement à publier ces photos dans des supports internes du club (site internet, presse...). J'ai pris bonne note que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération.

- autorise / n'autorise pas\* l'ASV Natation à prendre, sur avis médical, toutes dispositions nécessitées par l'état de mon enfant en cas d'accident.

- autorise / n'autorise pas\* le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant dont la fiche médicale de liaison figure au dos de cette page.

Fait à.....

Le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

NB : En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite par les parents. Si celle-ci fait défaut, il faut alors demander l'autorisation au Juge des enfants ou au Procureur de la République. L'attestation ci-dessus est
---

destinée à éviter ces démarches.

**FICHE MEDICALE DE LIAISON**

**Sous pli confidentiel**  
**Joindre les photocopies du carnet de santé**

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Tel fixe :
Portable :
Mail :
N° de sécurité sociale :
Groupe sanguin :
Rh :
Antécédents médicaux :
Antécédents chirurgicaux :
Allergies connues :
Traitement actuel :
Dates de vaccination : Hépatites : Tétanos : Poliomyélite : Grippe : Diphtérie : Autres :

Fait à..... Le.....Signature :

« ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

« 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.

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>	<b>Ton âge :</b>	
	Tu es <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans	
<b>Depuis l'année dernière</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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"/>
<b>Aujourd'hui</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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.

**DATE ET SIGNATURE**