



2022-2023

LAETITIA FORME

« Ado's Moove »

Réservé à l'équipe de Laetitia Forme

<input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> Attestation QS	Date	Responsable du dossier
--	------	------------------------

AVANT DE RENDRE CE DOSSIER, JE VERIFIE AVOIR FOURNI LES DOCUMENTS SUIVANTS :

- 2 photos récentes
- Justificatif de réduction (attestation de QF<650)
- Le règlement de la formule choisie
- L'attestation santé complétée et signée

FORMULE CHOISIE

- ABONNEMENT « Ado's moove »
 - 10-13 ans / mercredi 16h-16h45
 - 14-17 ans / mercredi 17h-17h45

CARTE DE 10 SEANCES*(1)

*(1) renouvelable plusieurs fois dans l'année.

Carte valable du 6/09/2022 au 7/07/2023

Pas de séances pendant les vacances scolaires et jours fériés.

A noter : prévoir des chaussures propres pour un usage réservé à la salle
Aucun remboursement ne sera effectué excepté sur certificat médical de plus de 3 mois

L'inscription à la section Laetitia Forme est possible pendant toute la saison sportive, **les places ne sont pas limitées.**

Vous avez accès à une séance d'essai gratuite. L'accès au 2ème cours ne pourra se faire sans carte.

De fin août à octobre*(2), **des permanences d'inscription** sont organisées par les bénévoles de la section pour :

- Vous rencontrer
- Vérifier l'ensemble des pièces nécessaires à l'inscription
- Faire votre carte d'abonnement 2022-23

Aucun dossier ne sera réceptionné par le secrétariat en dehors de ces permanences.

Aucune carte ne pourra être faite sans dossier complet.

En cours d'année le dossier pourra être remis aux éducateurs sportifs à la fin des cours

*(2) Voir **calendrier des permanences sur le site** : www.laetitia-nantes.fr/laetitia-forme/

1/ INFOS PERSONNE INSCRITE

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ SEXE : F M

ADRESSE : _____

C.P : _____ VILLE : _____

E-MAIL (de la personne inscrite) : _____

(Merci d'écrire lisiblement et de nous signaler les changements éventuels au cours de l'année)

TEL (de la personne inscrite) : _____ TEL2 : _____



LAETITIA FORME

2/ RESPONSABILITE LEGALE

RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

C.P : _____ VILLE : _____

TEL : _____ TEL TRAVAIL : _____

E-MAIL : _____

3/ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Indiquez ci-après **les difficultés de santé** (maladie, accident, handicaps...), recommandations utiles pour les encadrants :

4/ AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon enfant à quitter seul, à la fin de l'activité ou en cas d'absence de l'éducateur, le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma seule responsabilité :

OUI NON

A défaut d'autorisation donnée, **je désigne une autre personne susceptible de l'accompagner** :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TEL : _____

A défaut d'autorisation donnée, je m'engage à venir le chercher dès la séance terminée. Je suis par ailleurs informé que le mineur n'est sous la responsabilité de l'association qu'à partir du moment où il est confié à l'animateur responsable de l'activité.

Je suis informé que l'activité de mon enfant peut nécessiter des déplacements en dehors du site habituel. J'autorise mon enfant à emprunter les transports collectifs ou véhicules particuliers mis à disposition pour les déplacements à l'extérieur :

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise toute prise en charge médicale (transport, intervention chirurgicale, hospitalisation...) :

En signant cette autorisation parentale, je reconnais accepter les conditions proposées pour l'accueil de mon enfant selon l'activité à laquelle il est inscrit. Tout refus sur un point particulier devra être motivé par courrier à l'attention du président de l'association.

Ecrire en toutes lettres : « LU ET APPROUVE pour autorisation parentale »

DATE et SIGNATURE du responsable légal



5/ VIE ASSOCIATIVE

CHARTRE DE L'ADHERENT

Le Centre Sportif et Culturel Laetitia, **association de loi 1901**, n'est pas une entreprise privée.

Le rappel de quelques principes de base permettra l'épanouissement de tous, au sein de notre association

L'Adhérent s'est informé du type de pratique sportive ou culturelle qui lui est proposé et des conditions de cette pratique. Il accepte de s'y conformer.

L'Adhérent vient pratiquer une activité sportive ou culturelle de son choix. Il s'engage à être présent régulièrement et à participer aux différentes manifestations organisées.

L'Adhérent participe au bon fonctionnement du Centre en respectant les locaux et le matériel. Il veille au rangement du matériel et à la propreté des locaux : il n'est pas client.

L'Adhérent respecte et soutient le travail des autres membres qui, bénévolement, ont accepté de prendre des responsabilités dans le Centre. Les moniteurs, les animateurs, les dirigeants prennent sur leur temps libre pour faire vivre l'association.

L'Adhérent peut être sollicité pour apporter une aide à la vie de l'association (transports, préparation de manifestations...). Sa participation ne se résume pas qu'à la seule pratique de l'activité.

L'Adhérent est plus qu'un consommateur.

L'Adhérent est encouragé à donner son avis sur l'association, son fonctionnement et son évolution. Plusieurs moyens lui sont proposés pour se tenir informé.

Le Centre Sportif et Culturel est un lieu d'éducation : Patience, tolérance, solidarité et fair-play sont des qualités à entretenir et à développer par l'Adhérent.

6/ CONDITIONS D'ADHESION

1. Charte de l'adhérent

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'adhésion à l'association, et reconnais adhérer pleinement à la Charte de l'Adhérent. Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du CSC Laetitia, le règlement propre à ma section ainsi qu'à assister régulièrement aux activités et compétitions.

2. Assurances

Nous vous informons que l'adhésion à l'association comprend une assurance en « Responsabilité civile », auprès de la Compagnie Groupama (couvrant notamment la responsabilité entre tiers). L'association vous conseille de souscrire un contrat d'assurance « Individuelle Accident » couvrant les dommages corporels auxquels votre pratique peut vous exposer.

Je déclare être bien informé de l'intérêt de souscrire une assurance « individuelle accident » couvrant les dommages corporels auxquels peut exposer la pratique sportive.

3. Droit à l'image

En vue de promouvoir nos activités, des photos ou vidéos de vous ou de vo(s)tre enfant(s) peuvent être prises lors des activités. Seuls les supports illustrant l'activité pourront être éventuellement utilisés par l'association pour des affiches, articles et site internet. J'ai bien pris connaissance des informations relatives à l'image et :

Je déclare en ACCEPTER les principes

Je déclare en REFUSER les principes (dans ce cas vous devez en informer le responsable de votre activité par écrit.)

4. Protection des Données Personnelles

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 01/01/1978, vous disposez d'un droit individuel d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès de informatique@laetitia-nantes.fr

5. Bénévolat

Notre association fonctionne grâce à l'engagement de nombreux bénévoles et pourrait avoir besoin de vos compétences pour aider au fonctionnement ; Merci de nous indiquer si vous aussi vous souhaitez participer activement à la vie de cette belle association:

.....
.....



7/ REGLEMENT

1. Tarification

Chaque cotisation réglée à une activité du CSC Laetitia comprend l'**adhésion annuelle**, la **participation aux frais de gestion de l'association** et la **part dédiée à la section Laetitia Forme**. Les réductions ne sont pas cumulables.

	Abonnement spécifique	1 ^{ère} Carte de 10 séances
CAS GENERAL	<input type="checkbox"/> 196€	<input type="checkbox"/> 83€
Mon enfant est inscrit à une autre section Laetitia en 2022-23 (J'ai déjà payé l'adhésion)	<input type="checkbox"/> 149€	<input type="checkbox"/> 66€
Je bénéficie du tarif Cartelaet (QF<650)	<input type="checkbox"/> 153€	<i>Pas de réductions</i>
Je bénéficie de l'aide du CCAS de Nantes (détenteurs de la carte Blanche), <input type="checkbox"/> Je fournis l'attestation à compléter par l'association	<input type="checkbox"/> 25€	<i>Pas de réductions</i>

2. Les modes de paiement

*Chèques bancaires à l'ordre du CSC LAETITIA, Espèces, Chèques vacances ANCV / les coupons sport ANCV

Je souhaite recevoir une attestation de paiement à destination de mon employeur ou CE

- **Si vous choisissez de régler en plusieurs fois, tous les chèques doivent être apportés en même temps lors du dépôt du dossier**

Montant de la Formule Choisie	Chèque 1 Septembre 2022	Chèque 2 Octobre 2022	Chèque 3 Novembre 2022	Chèques Vacances	Espèces

Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés sur le document.

Ecrire en toutes lettres : « LU ET APPROUVE »,

DATE et SIGNATURE du responsable légal

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.

Depuis l'année dernière :	OUI	NON
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"/>
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"/>

Annexe II-23 (art. A231-3)

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.

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.

partie à découper et à remettre avec votre dossier d'inscription



CENTRE SPORTIF & CULTUREL

Attestation Santé pour inscription d'une personne mineure

Section :

Saison : **2021/2022**

Je soussigné(e) :
(nom, prénom)

représentant(e) légal(e) de :
(nom, prénom)

atteste que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative.

à, le

Signature