2021-2022

CAPOEIRA

☐ Enfants tous niveaux	Mercredi de 18h à 19h
☐ Enfants débutants	Samedi de 14h à 15h
☐ Enfants avancés	Samedi de 15h à 16h15
☐ Ados	Lundi de 19h à 20h00
☐ Adultes (+13 ans)	Lundi de 20h30 à 22h
☐ Adultes (+13 ans)	Jeudi de 20h30 à 22h
☐ 1 cours par semaine	☐ 2 cours par semaine

☐ **Attestation Questionnaire médical pour les adhérents mineurs**
Pour tous les mineurs, le certificat médical n'est plus obligatoire, une attestation signée des représentants légaux suffit, elle est valable pour la saison.

☐ **Attestation QS- sport, (adhérents majeurs uniquement)**
Si vous avez fourni à la section **CAPOEIRA** un certificat médical pour la saison 2019-2020 ou une attestation pour la saison 2020-2021

☐ **Certificat médical postérieur au 1er juillet 2021, (adhérents majeurs uniquement)**
Si première inscription à la section **CAPOEIRA**
ou si le dernier certificat médical remis à la section **CAPOEIRA** a été établi pour la saison 2018-2019.

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 :** _____

2/ RESPONSABILITE LEGALE

RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

C.P : _____ VILLE : _____

TEL : _____ TEL TRAVAIL : _____

E-MAIL : _____

CSC LAETITIA – 49 rue chanoine Larose – 44100 NANTES
www.laetitia-nantes.fr – accueil@laetitia-nantes.fr – 02.40.40.76.30

CAPOEIRA

8/ REGLEMENT

1. Répartition du coût de l'inscription

Le tarif de la capoeira est *de 145€, 175€ ou 185€,* selon la formule choisie. Voir barème sur le feuillet « infos adhérent. »

Chaque tarif comprend :

* **L'adhésion** à l'association (17€ par personne pour la saison de Juillet N jusqu'à Juin N+1), elle est indispensable pour accéder aux activités de l'association.

* **La participation aux frais de gestion de l'association** [emplois (hors encadrement d'activités), charges d'entretien]
* **La part dédiée à l'activité** [affiliations aux fédérations et engagements, achat de matériel spécifique, emplois spécifiques aux activités…]

2. Les réductions possibles

- **Multiple** : inscription d'une même personne à plusieurs activités, nous contacter
- **Arrivée en cours d'année** : si inscription en janvier, si inscription en avril (selon les places disponibles), nous contacter
- **Cartelaet'** : Pour les adhérents dont le Quotient Familial est inférieur à 650€ (sur justificatif), une **réduction de 40€** sera appliquée sur la première inscription à l'année. Réduction non cumulable en cas de multi-activités. Une aide supplémentaire peut-être demandée au CCAS, nous contacter.
- **Les sections** peuvent aussi proposer des réductions pour plusieurs membres d'une famille inscrits pour la même activité (handball, Laetitia forme, éveil-école des sports, gym artistique…)
- Les **réductions** ne sont pas cumulables la plus intéressante sera appliquée

3. Les modes de paiement

*Chèques bancaires, Espèces

*Chèques vacances ANCV / les coupons sport ANCV pour les activités sportives

* Pass Culture & Sport (lycéens-apprentis), uniquement pour les adhérents affiliés à une fédération

Montant de la cotisation	Réduction applicable	TOTAL A VERSER	Chèque 1 Octobre 2021	Chèque 2 Novembre 2021	Chèque 3 Janvier 2022	Chèques Vacances	Espèces

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

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

Ecrire en toutes lettres : « LU ET APPROUVE », DATE et SIGNATURE de l'adhérent ou du responsable légal si l'adhérent est mineur

CAPOEIRA

6/ VIE ASSOCIATIVE

CHARTE 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.

7/ CONDITIONS D'ADHESION (A compléter pour tous)

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. Professions / Compétences

Notre association fonctionne grâce à l'engagement de nombreux bénévoles et pourrait avoir besoin de vos compétences pour aider au fonctionnement. Merci donc de remplir précisément votre profession et/ou compétences :

.....

.....

.....

.....

CAPOEIRA

3/ PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	Lien avec l'adhérent	TELEPHONE

4/ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

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

_____

_____

Indiquez ci-après s'il y a **une allergie alimentaire** (pour certaines activités enfants des goûters peuvent être proposés)

_____

5/ AUTORISATION PARENTALE
(A compléter et signer pour les mineurs uniquement)

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 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

Annexe II-23 (art. A231-3)

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.

Depuis l'année dernière :	**OUI**	**NON**
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) :		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui :		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? *(Cet exam**en médical est prévu à l'age 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.

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

Laetitia Nantes

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