



Version du 31 juillet 2024

Amis de l'Instruction Laïque d'Eyguières

Fiche d'inscription activité sportive saison 2024 2025

Participant mineur

ACTIVITE SPORTIVE :

NOM / PRENOM du participant

Date de naissance **Sexe : (pour statistiques) :** Féminin Masculin

Adresse

	Représentant du participant mineur	Et éventuellement représentant 2
NOM / PRENOM	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MONTANT DE LA LICENCE : 0€ si la licence est déjà prise dans l'activité A.I.L suivante : _____

MONTANT DE LA COTISATION :

TOTAL :

Possibilités de règlements :

<i>1 ou 2 chèques</i>	Montant chèque 1 : <input type="text"/>	Encaissé à l'inscription	<i>Si 2 chèques : Chèque 1 : licence +1/2 cotisation</i>
	Montant chèque 2 : <input type="text"/>	Encaissé en janvier	<i>Chèque 2 : 1/2 cotisation</i>
	Montant ancv : <input type="text"/>	Chèques vacances et coupons sport ancv	<i>Chèque(s) à l'ordre des AIL Eyguières et à dater du jour de leur établissement</i>
	Montant CJEUNE: <input type="text"/>	QR Code de la carte : <input type="text"/>	
Montant PASS-SPORT ou Jeunes:	<input type="text"/>	Code <input type="text"/>	
Montant CAF 13 :	<input type="text"/>	Fournir les chèques de la CAF	
Espèces à titre exceptionnel :	<input type="text"/>		

L'inscription implique l'adhésion au règlement intérieur des adhérents et aux modalités d'inscription visibles sur le site ail-eyguieres.org

L'association met en œuvre des représentations en cours et en fin de saison, qui impliquent une présence assidue tout au long de l'année. Pour ces représentations, il peut être demandé, en complément à la cotisation, une participation aux frais pour les costumes et les entrées.

Droit à l'image : J'autorise Je n'autorise pas l'association à capter des images lors des manifestations et des activités, sur lesquelles je figure ou mes enfants figurent et de les diffuser sur les documents et le site internet de l'association.

Fait à Eyguières, le

SIGNATURE
du représentant :

CERTIFICAT MEDICAL ou ATTESTATION

Possibilité de fournir un certificat médical ou de remplir le questionnaire de santé UFOLEP pour mineur avec les dispositions suivantes : Si OUI à une ou plusieurs questions, certificat médical obligatoire Si NON à toutes les questions, attestation ci-dessous à compléter

CERTIFICAT MEDICAL	ATTESTATION
Le certificat médical doit dater de moins de 11 mois, et attester de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou, le cas échéant, de la discipline concernée	Je, soussigné(e) Mme / Mr (Nom et prénom d'un représentant) certifie que toutes les réponses du questionnaire de santé UFOLEP pour mineur sont négatives Pour faire valoir ce que de droit. A le Signature :

Nota : Le questionnaire de santé est gardé par le représentant

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.

Tu es ? Une fille Un garçon

Quel âge as-tu ?

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)	OUI	NON
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	OUI	NON
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	OUI	NON
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 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.)		

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.

Rappel :

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le.la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).

**VOUS ÊTES VICTIME OU TÉMOIN
D'UNE VIOLENCE DANS LE SPORT**

Alertez-nous par e-mail signal-sports@sports.gouv.fr