



DOSSIER D'INSCRIPTION

Saison sportive : 2024 / 2025

NOM : _____

PRENOM : _____

Cadre réservé au club

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fiche signalétique <input type="checkbox"/> Adhésion <input type="checkbox"/> Autorisation parentale <input type="checkbox"/> Assurance facultative <input type="checkbox"/> Intervention chirurgicale <input type="checkbox"/> Document sanitaire si applicable 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Autorisation Photographique <input type="checkbox"/> Assurance fédérale <input type="checkbox"/> Certificat médical ou QS ; date _____ <input type="checkbox"/> Règlement : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Chèque n° _____ <input type="checkbox"/> Virement _____
<p>Saisie licence</p>	

FICHE SIGNALÉTIQUE

NOM		Prénom	
Date de naissance	Sexe		Date d'adhésion
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Adresse personnelle			
Code postal		Ville	
Téléphone domicile		Téléphone portable	
Email			

NIVEAU PAGAIE COULEUR

Mer	Eaux vives	Eaux calmes

J'autorise la FFCK à utiliser ces coordonnées dans le cadre de la loi :

- Oui
- Non

COÛT DE L'ADHESION

Réduction handicap : 10€

Réduction famille : 10€ pour l'ensemble de la famille à partir de 3 personnes

Réduction membre du bureau : 10€

		Adultes	< 18ans
Saranais	Anciens Adhérents	95€	70€
Non Saranais	Anciens Adhérents	105€	75€
Saranais	Nouveaux Adhérents	140€	95€
Non Saranais	Nouveaux Adhérents	150€	105€
Saranais	Primo-Adhérents**	110€	80€
Non Saranais	Primo-Adhérents**	125€	95€

*La licence vous couvrira jusqu'au 31/12 de l'année suivante.

**Licence prise en cours d'année à partir du mois d'avril.

Le paiement par virement bancaire est vivement conseillé, indiquez votre nom et prénom dans la référence du virement.

INFORMATIONS BANCAIRES DU CLUB

Titulaire du compte (Account Owner)

USM SARAN CANOE KAYAK

IBAN : FR76 1027 8372 8500 0114 266 286

BIC : CMCIFR2A

Domiciliation

CM FLEURY LES AUBRAIS

BUREAU SARAN

BP24

377 RUE DE LA FONTAINE

45771 SARAN CEDEX

Tel : 08.20.83.40.96

Identifiant national de compte bancaire – RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	37285	00011426602	86	EUR

Le cas échéant, merci de libeller vos chèques à l'ordre d'USM SARAN KAYAK.

Le dossier doit être renvoyé **complet, de préférence par email :**
secretariat@sarancanoe.fr

Ou par courrier à l'attention de : Alexandra Loiseau, 427 rue de la Montjoie, 45770 Saran

ADHESION

Je soussigné(e) (NOM ET Prénom)

Né(e) le ____/____/____

Actuellement domicilié(e) :

Téléphone : ____/____/____/____/____

Je déclare :

- Adhérer à l'union sportive municipale de Saran section Canoë Kayak.
- Savoir nager au minimum 50 mètres.
- Être en possession d'un certificat médical de moins d'un an et ne contraindiquant pas la pratique de ce sport en loisir et en compétition.

Date ____/____/____ et signature

ASSURANCE FACULTATIVE

La FFCK propose, à titre facultatif, l'adhésion à une assurance individuelle dommages corporels. Merci de prendre connaissance des conditions de cette assurance sur le site www.ffck.org – rubrique Adhérer/Pratiquer – Assurance.

Je reconnais avoir consulté les conditions générales de l'assurance individuelle dommages corporels proposée par la FFCK et :

- Je souhaite y souscrire (joindre le bulletin téléchargé sur le site de la FFCK).
- Je ne souhaite pas y souscrire.

AUTORISATION PARENTALE STAGE / COMPETITION

Je soussigné(e) : _____

(Nom et prénom du représentant légal)

Autorise mon fils/ma fille : _____

(Nom et prénom de l'enfant)

A participer aux stages et/ou compétitions tout au long de la validité de sa licence.

Autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical.

A défaut, il/elle sera pris(e) en charge par les services d'urgences.

Certifie que mon fils/ma fille est à jour de tous ses vaccins

(Date du dernier rappel DTP : ____/____/____).

EN CAS D'URGENCE

Personne à prévenir :

Nom : _____ Qualité : _____

Téléphone : _____

Nom : _____ Qualité : _____

Téléphone : _____

RENSEIGNEMENTS UTILES

Numéro de Sécurité Sociale : _____

Nom de l'assuré : _____

Mutuelle : _____

Allergies médicamenteuses : _____

Allergies alimentaires : _____

Traitement suivi (fournir l'ordonnance avec les médicaments) :

Autres (port de lunettes ,...): _____

Fait à _____, le _____

Signature :

PHOTOGRAPHIE ET VIDEO

M. / Mme (NOM Prénom) :

Représentant(e) légal(e) de (NOM Prénom) :

Vous nous autorisez, sans contrepartie financière et pour une durée illimitée à dater de la présente, à reproduire et à diffuser les photographies et vidéos que nous serions amenés à faire pour une communication au public le plus large (le monde entier) sur internet par l'intermédiaire de notre site <http://www.sarancanoe.fr/>, sur notre page Facebook USM Saran Canoë Kayak ou sur tous les autres supports, connus ou inconnus à ce jour, y compris par voie d'édition d'ouvrages papier ou par représentation sur grand écran, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés dans toute manifestation, notamment festival, salon, manifestation sportive ou culturelle aux fins de démonstration, information ou de promotion de l'activité.

En aucun cas ces documents ne seront cédés à un tiers lorsqu'on ne pourra en garantir l'utilisation.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant les documents ne devront pas porter atteinte à la/ma réputation de mon fils/ma fille/ma pupille.

- Je donne mon accord à la diffusion de ces documents
- Je ne donne pas mon accord à la diffusion de ces documents

Date ____/____/____ et signature

(Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé – Bon pour accord »)

CHARTRE DE BONNE CONDUITE

Le club de Canoë Kayak est, et doit rester un lieu de partage, de tolérance et de protection contre toute forme de harcèlement. Pour cette raison, nous vous invitons à lire et partager cette charte avec votre enfant. Nous invitons les parents des mineurs à échanger régulièrement avec les encadrants sur la progression et le comportement du groupe ou de l'enfant.

La séance d'entraînement

Quand j'arrive je dis bonjour.

A la piscine, j'attends l'entraîneur sur le bord et je ne vais pas dans l'eau sans son accord.

Au club, je dépose immédiatement mon téléphone dans la boîte prévue à cet effet pour que le

kayak reste « un temps kayak », que ça soit pour de la navigation ou la réparation.

Je suis attentif(ve) et j'applique les consignes des entraîneurs.

Je prends soin de mon matériel et de celui du club.

J'aide tout le monde quel que soit leur âge, leur niveau.

Je m'exprime calmement.

En fin de séance d'entraînement

Je sèche mon kayak.

Je range à son endroit le matériel qui m'a été confié.

Je récupère mon téléphone dans la boîte.

Quand je quitte le club, je dis au revoir.

En compétition et en stage

Je réponds dans les temps aux messages d'organisation et je tiens mes engagements.

Je prévois mon matériel.

Je respecte le matériel et les lieux où nous allons.

La vie du Club

Je m'investis en ayant un esprit d'entraide et de respect aussi bien des personnes que du matériel.

Je participe à la vie du club en préparant et déchargeant la remorque, en rangeant le matériel correctement et en en prenant soin, en aidant pour la préparation et le rangement lors d'évènements organisés par le club.

Dans l'objectif de préserver la cohésion, la sécurité et les valeurs du groupe, Le Bureau se donne le droit de mettre fin à la licence après avertissement, si la Charte n'est pas respectée.

Fait à Le

Signature licencié(e) Signatures parents si licencié(e) mineur(e)

Signature licencié(e)

Signatures parents si licencié(e) mineur(e)

CERTIFICAT MEDICAL

Si vous êtes nouvel adhérent, la 1^{ère} délivrance de la licence est conditionnée par la production d'un certificat médical datant de moins d'un an.

Si vous êtes ancien adhérent et que votre certificat médical date de plus de 3 ans, vous devez refaire un certificat médical.

Si vous êtes ancien adhérent, que votre certificat médical date de moins de 3 ans, vous devez répondre au formulaire suivant. Si vous cochez oui à l'une des questions, vous devez refaire un certificat médical.

Répondez aux questions par OUI ou NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour		
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, ...) survenu durant les 12 derniers mois ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<i>*NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié</i>		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :		
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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 des questions :		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.		

Date

Signature suivie de la mention « certifié conforme »