



Version du 31 juillet 2023

## Amis de l'Instruction Laïque d'Eyguières

### Fiche d'inscription activité sportive saison 2023 2024

### Participant mineur

**ACTIVITE SPORTIVE :**

<b>NOM / PRENOM du participant</b>			
<b>Date de naissance</b>		<b>Sexe : (pour statistiques) :</b>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
<b>Adresse</b>			

	Représentant du participant mineur	Et éventuellement représentant 2
<b>NOM / PRENOM</b>		
<b>Tél</b>		
<b>E-mail</b>		

<b>MONTANT DE LA LICENCE :</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	0€ si la licence est déjà prise dans l'activité A.I.L suivante : _____
<b>MONTANT DE LA COTISATION :</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	
<b>TOTAL :</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	

**Possibilités de règlements :**

<i>1 ou 2 chèques</i>	<b>Montant chèque 1 :</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<i>Encaissé à l'inscription</i>	
	<b>Montant chèque 2 :</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<i>Encaissé en janvier</i>	
	<b>Montant ancv :</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<i>Chèques vacances et coupons sport ancv</i>	
	<b>Montant CJEUNE:</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<b>QR Code de la carte :</b>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	<b>Montant PASS-SPORT ou Jeunes:</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<b>Code</b>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	<b>Montant CAF 13 :</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<i>Fournir les chèques de la CAF</i>	
	<b>Espèces à titre exceptionnel :</b>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>		

*Si 2 chèques : Chèque 1 : licence +1/2 cotisation  
Chèque 2 : 1/2 cotisation  
Chèque(s) à l'ordre des AIL Eyguières et à dater du jour de leur établissement*

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 diffuser des photographies prises lors des manifestations et des activités, sur lesquelles je figure ou mes enfants figurent, 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
<p>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</p>	<p>Je, soussigné(e) Mme / Mr (Nom et prénom d'un représentant)</p> <p>.....</p> <p>certifie que toutes les réponses du questionnaire de santé UFOLEP pour mineur sont négatives Pour faire valoir ce que de droit.</p> <p>A ..... le ..... Signature :</p>

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 ?		

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).