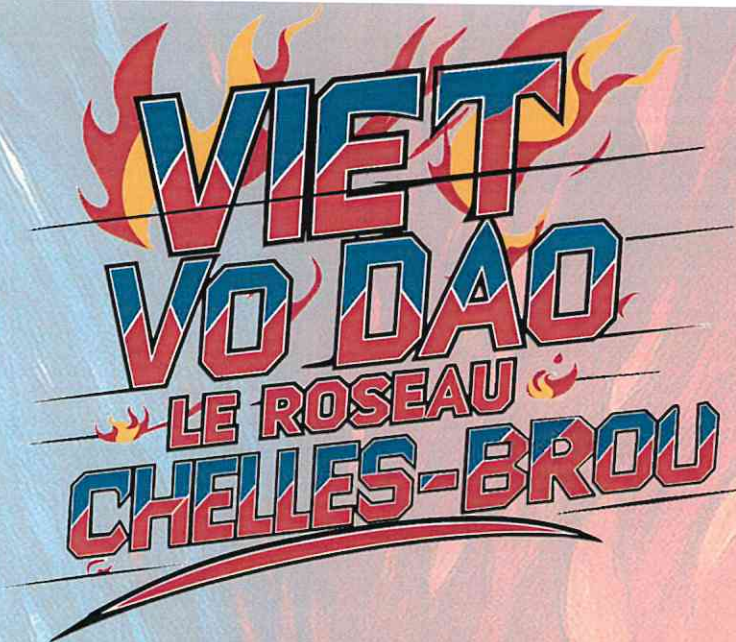




DOSSIER D'INSCRIPTION - SAISON 2025 - 2026

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Taille (en cm) : _____ Poids (en kg) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

(Pour les mineurs : téléphone et courriel du représentant légal)

Téléphone : _____ E-mail : _____

Personne à prévenir en cas d'accident (Obligatoire) :

NOM : _____ Prénom : _____ Téléphone: _____

Photo
d'identité

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

1 certificat médical (si nouvelle inscription ou précédent certificat medical datant de plus de 3ans)

Attestation sur l'honneur de réponse au questionnaire santé (Majeur ou mineur)

1 photo d'identité

Cotisation : Adultes 250€, Ados/enfants:180€. (Par chèque à l'ordre : « Arts Martiaux Le Roseau »)

Autorisation parentale jointe remplie (celle du passeport pour ceux le possédant)

Autorisation de l'utilisation de photos et videos

Approbation par signature du règlement intérieur

Si tu pense faire la compétions, Demande-nous le Passeport Sportif (30 Euros)

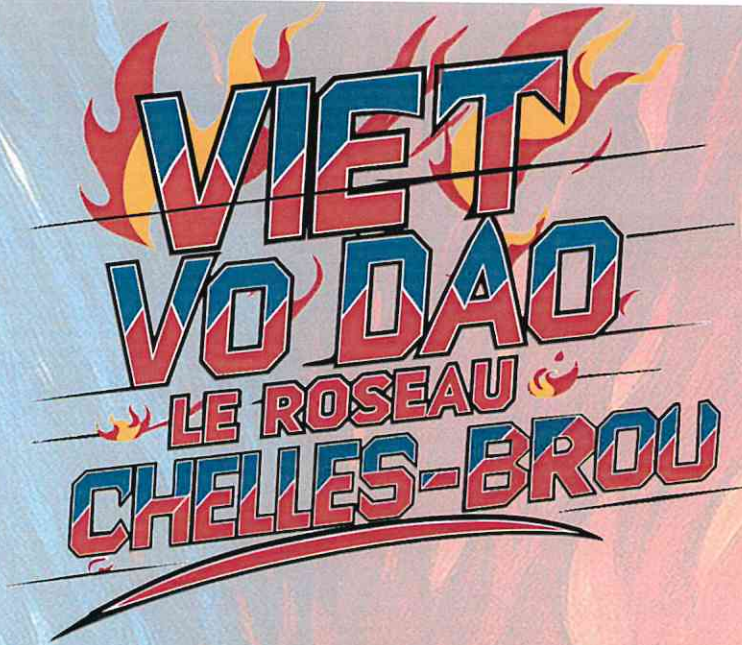
A PREVOIR :

ACHAT TENUE VO-PUUC : La commande est à passer auprès du club UNIQUEMENT.

Tarifs 2025 : De 1m50 à 2m : 85€ / De 1m à 1m40 : 65€

DATE :

SIGNATURE (pour les mineurs, signature du représentant légal) :



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Monsieur, Madame, _____ autorise, en tant que représentant légal, mon enfant : _____



à participer aux cours, aux diverses activités, déplacements et autorise le transport de mon enfant en cas d'accident, sur l'établissement de soins désigné par l'équipe de secours intervenante.



à sortir seul à la fin des cours:



Oui



Non

Si NON, précisez les personnes susceptibles de venir chercher l'enfant :

DATE :

SIGNATURE

EXTRAIT DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Ne déroge pas aux statuts établis selon la loi du 1er juillet 1901.

ADHESION

Les adhérents doivent s'acquitter d'une cotisation annuelle et remettre un dossier d'inscription complet à une date limite pour participer aux cours. Seul le montant de la cotisation adulte peut être réglé en une fois ou en 3 fois par encaissement mensuel d'un chèque, tous trois déposés lors de l'inscription et établis à l'ordre de 'Arts martiaux Le Roseau'. Ceci à la condition que le dernier chèque soit encaissé en décembre. Les cotisations ados et enfants sont peuvent être réglé en 2 fois par encaissement mensuel d'un chèque, ces derniers déposés lors de l'inscription. Ceci à condition que le dernier chèque soit encaissé avant fin novembre. La cotisation comprend une assurance responsabilité civile couvrant les adhérents, les membres du bureau, les instructeurs, ainsi que la licence fédérale valable pour la saison en cours.

ABANDON DE LA PRATIQUE

L'abandon de la pratique par l'adhérent ne peut faire l'objet d'un remboursement de la cotisation sauf justificatif médical durant les trois premiers mois de la saison. Une retenue forfaitaire de 61 euros (licence, assurance) sera appliquée. Aucun remboursement ne sera effectué après le mois de décembre de la saison en cours.

APTITUDE

Avant le début de la séance, le pratiquant devra signaler à l'instructeur les éventuels handicaps mêmes bénins (blessures, douleurs, faiblesse, traitement médical...) dont il est affecté. L'instructeur statuera sur l'intégration ou non au cours de l'élève.

TENUE

Chaque pratiquant devra porter le kimono noir (vo phuc) avec un tee shirt noir si besoin, ajusté par une ceinture en rapport avec son grade. Les bijoux et autres piercings doivent être retirés avant l'entraînement afin que le porteur n'en assume pas entièrement la responsabilité en cas de blessures impliquant ces objets. L'entraînement se fait pieds nus. Les horaires de début et de fin de cours devront être respectés.

RESPONSABILITE

Chaque pratiquant est responsable du matériel prêté par le club. Il devra le rendre en bon état en fin de séance. Le club n'est pas responsable des vols et des détériorations des objets personnels, tant sur l'aire d'entraînement que dans les vestiaires.

EXCLUSION

L'instructeur présent a autorité pour décider de l'exclusion immédiate du cours dans les cas suivants :

- comportement indiscipliné de nature à perturber la séance
- attitude incorrecte envers les pratiquants, les responsables, le matériel
- hygiène corporelle ou vestimentaire impropre
- signes caractéristiques de troubles de comportement

ABSENCES

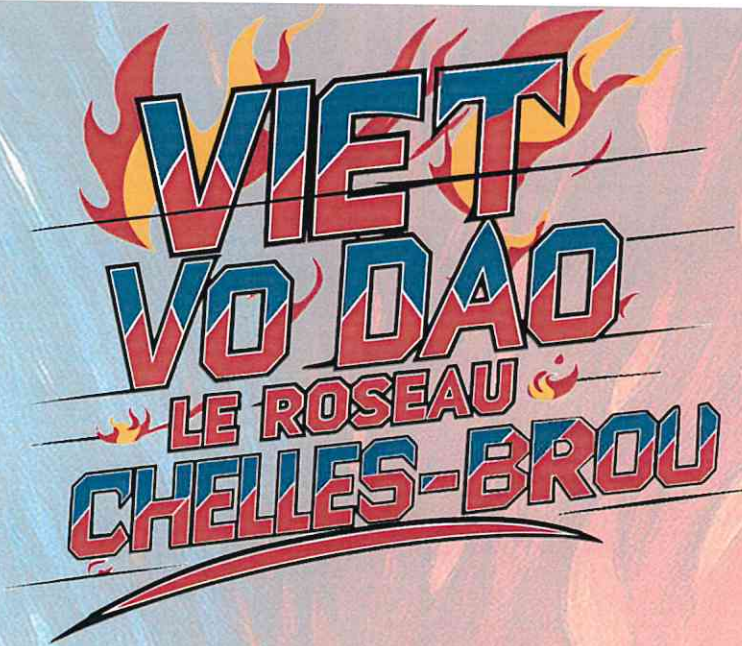
Les absences fréquentes ou au moins trois fois consécutives non justifiées seront signalées au comité directeur qui pourra envisager une demande de renseignement auprès des intéressés ou de leur représentant légal.

MULTIMEDIAS

La loi sur l'audiovisuel limite la diffusion de l'image d'autrui à la seule autorisation des personnes concernées. En conséquence, il est interdit de diffuser au public (affichage, publication, internet...) des photos, des films (séances de cours, compétitions, stages...) sans l'autorisation préalable du comité directeur du club. Les contrevenants s'exposent à une exclusion du club et/ou à un dépôt de plainte à leur rencontre.

DATE :

SIGNATURE (pour les mineurs, signature du représentant légal) :



AUTORISATION DE L'UTILISATION DE PHOTO
ET VIDEO DE VOTRE ENFANT
PAR LE CLUB VIET VO DAO « LE ROSEAU »

En application de la Charte d'utilisation de l'informatique et de l'internet

☐

J'autorise

☐

Je n'autorise pas

le club à utiliser l'image de mon enfant à l'intérieur du gymnase et sur le site internet du Club Viet Vo Dao « Le Roseau » et autres supports des réseaux sociaux

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL :

VIET VO DAO

QUESTIONNAIRE A DESTINATION DES LICENCIÉS MINEURS

CHELLES-BROU

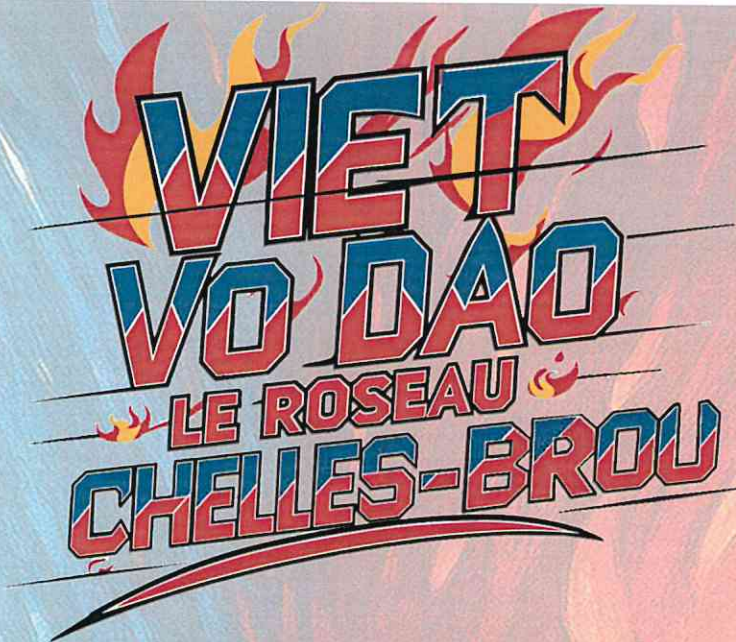
QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION,
DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE
AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE,
HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

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 ☐ Ton âge : ____ ans

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 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.)	☐	☐



EXEMPLAIRE A REMETTRE AU
CLUB ET A CONSERVER PAR CE
DERNIER

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A
L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT
D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION A UNE COMPETITION**

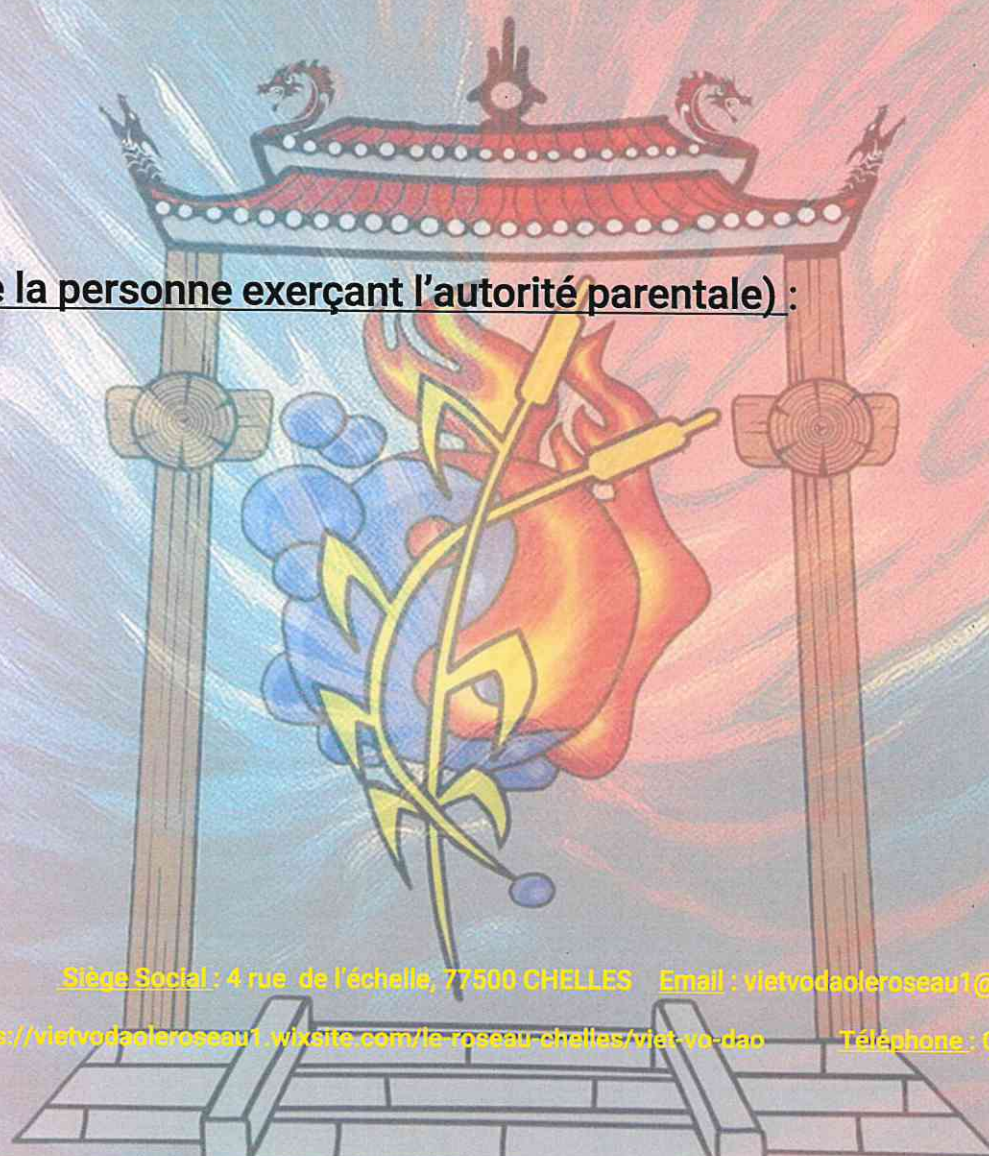
LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné(e) Monsieur/Madame _____

exerce l'autorité parentale sur _____

atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code sport)
et avoir conjointement répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

DATE ET SIGNATURE (de la personne exerçant l'autorité parentale) :



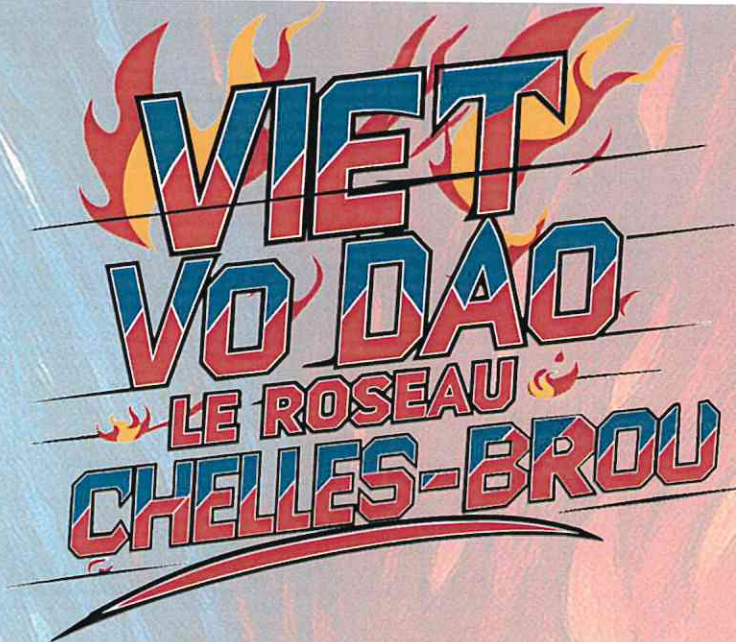
VIET VO DAO CHELLES-BROU

QUESTIONNAIRE A DESTINATION DES LICENCIÉS MAJEURS

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
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, etc...) 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 ou plusieurs questions :		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.		



EXEMPLAIRE A REMETTRE AU
CLUB ET A CONSERVER PAR CE
DERNIER

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A
L'ETAT DE SANTE POUR LE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE**

LICENCIÉ MAJEUR

Je soussigné(e) Monsieur/Madame _____

atteste avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699*01)
et avoir répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

DATE ET SIGNATURE :

