



SÉJOUR SPORTIF Du 23 au 30 Octobre 2021

Saint-Hilaire-de-Riez (Vendée)



ADHÉSION

- Adhésion individuelle VLR 3 €
- Adhésion famille VLR 6 €
- Adhésion individuelle hors commune (HC) 6 €
- Adhésion famille hors commune (HC) 12 €

Prix du séjour entre 84 € et 280 €, selon quotient familial

ADHÉRENT

NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TÉLÉPHONE : □□ □□ □□ □□ □□
EMAIL :@.....

PARTICIPANT

NOM : PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : / / SEXE : F M
REMARQUES (allergies, traitement, etc.) :
.....
.....

ATTENTION : TEST D'AISSANCE AQUATIQUE OBLIGATOIRE (RÉALISABLE À LA PISCINE)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus :

- ✓ Autorise l'éducateur sportif à prendre toutes les dispositions rendues nécessaires par l'état de l'enfant
- ✓ Atteste que celui (celle)-ci possède une assurance responsabilité civile (attestation à joindre au dossier)
- ✓ M'engage en cas de désistement à prévenir le service des sports 3 jours avant

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM:.....PRÉNOM:.....
TÉLÉPHONE : □□ □□ □□ □□ □□ LIEN AVEC L'ENFANT :

J'autorise la Ville à utiliser, imprimer et diffuser des photos et/ou vidéos prises lors du stage dans un cadre promotionnel (magazine municipal, site Internet, reportages, réseaux sociaux, etc.)



QUESTIONNAIRE SANTÉ PRÉALABLE À LA PRATIQUE SPORTIVE

NOM : PRÉNOM :
Tu es : une fille un garçon

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(e) 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	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 au moins une des questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine, prenne connaissance du questionnaire rempli et t'établisse un certificat médical pour le sport demandé.

Je soussigné(e) (*Nom, prénom*), représentant légal de l'enfant mineur (*Nom, prénom de l'enfant*) atteste que mon enfant et moi-même avons répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 7 mai 2021, lors de la demande d'inscription au Cap'sport

Fait à, le /..... /.....

Signature