

1 / 6 – INFORMATIONS PERSONNELLES DE L'ADHÉRENT

Nom Prénom Date de naissance

Adresse

Code postal Commune

Téléphone E-mail

2 / 6 – ACTIVITÉS / TARIFS

Plongée (141 € si né en 2011 ou après / 149 € si né de 2007 à 2010 / 152 € si né en 2006 ou avant, en activité principale uniquement, licence FFESSM obligatoire comprise)
> Mercredi 18h00 - 19h00 (8 ans - 12 ans) > Mercredi 19h00 - 20h00 (13 ans - 18 ans)

Apnée (129 € en activité principale ou 25 € en activité supplémentaire) > Mercredi 20h00 - 21h00

Nage avec palmes (129 € en activité principale ou 25 € en activité supplémentaire) > Mercredi 20h00 - 21h00

Natation - Familiarisation (129 € en activité principale ou 25 € en activité supplémentaire, hors licence FFN obligatoire* – jusqu'à 2 séances par semaine)
> Mardi 17h00 - 17h45 > Mercredi 12h30 - 13h15 > Vendredi 17h00 - 17h45 > Vendredi 17h45 - 18h30 > Samedi 12h30 - 13h15

Natation - École de natation (129 € en activité principale ou 25 € en activité supplémentaire, hors licence FFN obligatoire* – jusqu'à 2 séances par semaine)
> Lundi 18h15 - 19h15 > Mercredi 13h15 - 14h15 > Vendredi 18h30 - 19h30 > Samedi 13h15 - 14h00 > Samedi 14h00 - 15h00

Natation - Loisirs (129 € en activité principale ou 25 € en activité supplémentaire, hors licence FFN obligatoire* – jusqu'à 2 séances par semaine)
> Mercredi 14h15 - 16h00 > Samedi 14h00 - 15h00

Natation - Sportive (129 € en activité principale ou 25 € en activité supplémentaire, hors licence FFN obligatoire* – jusqu'à 3 séances par semaine) > Mardi 18h00 - 19h30 > Mercredi 14h15 - 16h00 > Jeudi 18h00 - 19h30

* Tarifs licence FFN
> compétition, né en 2011 ou avant : 50 €
> compétition, né en 2012 ou après : 34 €
> sans compétition : 22 €

IMPORTANT : En section Natation, l'activité (Familiarisation, École de natation...) sera définitivement validée après évaluation du niveau de l'enfant par le moniteur.

3 / 6 – QUESTIONNAIRE DE SANTÉ / CERTIFICAT MÉDICAL ET 4 / 6 – AUTORISATION PARENTALE / DROIT À L'IMAGE (tournez la feuille svp)

5 / 6 – COTISATIONS (réservé au club – ne pas remplir)

Cotisation activité principale : € activité :

Cotisation(s) activité(s) supplémentaire(s) : + € activité(s) :

Licence obligatoire : + € licence :

Réduction Famille 2^e adhésion : - 20 € nom 1^{ère} adhésion :

Réduction Famille 3^e adhésion : - 40 € nom 2^e adhésion :

Prépaiement Atouts Normandie : - 30 €

Pass'Sport (courrier reçu à fournir) : - 50 €

Total à régler : = €

6 / 6 – SIGNATURE

Je reconnais avoir pris connaissance de la Fiche d'Information du club et m'engage à respecter l'article 8.2. de la convention signée avec la Mairie de Honfleur précisant que l'accès des adhérents à la piscine ne peut se faire sans la présence obligatoire du responsable de l'activité. Je comprends qu'en dehors des compétitions ou des sorties organisées par le CHAN, la responsabilité du club pour les adhérents mineurs commence dès l'entrée et se termine dès la sortie des vestiaires de la piscine municipale de Honfleur. Pour pratiquer les activités de la FFESSM (Fédération Française d'Études et de Sports Sous-Marins), vous pouvez souscrire à une assurance complémentaire. Pour plus d'informations, consultez le site www.cabinet-lafont.com ou le site www.ffessm.fr.

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion administrative du club. Vos données personnelles sont traitées de façon confidentielle et ne seront communiquées à aucun tiers extérieur au Conseil d'Administration du club. En tant que pièce justificative comptable, elles seront conservées 10 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : contact@chan-honfleur.org

Date – Signature du représentant légal

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB – NE PAS REMPLIR

Inscription contrôlée par Date de l'inscription

Montant total réglé € Paiement groupé réglé par : € en chèque n°

..... € en chèque différé n° € en chèque différé n°

..... € en espèces € par virement € en Pass'Sport € en Atouts Normandie € en Coupon Sport € en Chèque Vacances

Questionnaire de santé Certificat médical en date du Autorisation parentale / Droit à l'image Signature

Inscription enregistrée dans la base de données des adhérents par Date de l'enregistrement

NOTE IMPORTANTE : Si vous inscrivez votre enfant en section Plongée ou Apnée, il n'est pas nécessaire de compléter ce questionnaire de santé. En revanche, vous devez impérativement fournir la copie d'un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques (vous devez impérativement conserver l'original pour pouvoir plonger).

Avertissement à destination du représentant légal : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant ; c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. **Mais il reste de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.**

Faire du sport, c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. **Tu réponds aux questions en cochant les cases OUI ou NON**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder dans ton Carnet de Santé et demander à tes parents de t'aider.

Nom Prénom Date de naissance

Depuis l'année dernière,	OUI	NON
Es-tu allé à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Depuis plus de deux semaines,	 OUI	 NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent pendant la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ou que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une douleur que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Aujourd'hui,	 OUI	 NON
Penses-tu quelquefois arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Questions à faire remplir par tes parents,	 OUI	 NON
Quelqu'un de votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour le poids de votre enfant, trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date – Signature du représentant légal

Si tu as répondu NON À TOUTES LES QUESTIONS, ce questionnaire daté et signé par tes parents est suffisant.
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.

4 / 6 – AUTORISATION PARENTALE / DROIT À L'IMAGE

Madame / Monsieur autorise mon enfant.....

à participer aux activités du CHAN en piscine et / ou à l'extérieur et à être transporté dans le véhicule personnel d'un accompagnateur désigné par le club pour participer aux activités extérieures et autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les décisions concernant mon enfant si besoin.

(J'autorise / Je n'autorise pas – écrivez la mention de votre choix) le CHAN à utiliser les photos prises durant les activités du club sur lesquelles figure mon enfant pour illustrer des publications dans la presse ou sur le web et les réseaux sociaux.