



SAISON 2017 – 2018



Site : <http://www.sautrontwirlingsport.com/>

DOSSIER D'INSCRIPTION

**Les inscriptions auront lieu le 2 septembre 2017
Salle Antarès de 13h30 à 16h**

Merci de rapporter les documents suivants :

- Autorisation parentale (remplie et signée des 2 parents)
- La fiche de renseignement
- Une photo d'identité
- 1 chèque de caution de 40 euros pour le bâton (non encaissé)
- Le règlement de la cotisation annuelle, tarifs saison 2017-2018
- Un certificat médical autorisant la pratique du Twirling en compétitions daté après le 1^{er} juillet 2017 sera à fournir dès le 1^{er} entraînement. (Ou le questionnaire santé)

Montant des cotisations

	SAUTRON	HORS SAUTRON
1 membre	80€	85€
2 membres	140€	150€

A la charge du Twirler :

- la tenue complète (pour les individuels), collants, chaussettes, chaussures (pour les équipes)
- les passages de degrés.
- les forfaits week-end des championnats individuels et équipes

**LE TWIRLING SE PRATIQUE EN EQUIPE
AINSI QU'EN INDIVIDUEL OU EN DUO
POUR CELA MERCI DE RESPECTER LES OBLIGATIONS SUIVANTES :**

- La présence du Twirler à **tous** les entraînements est importante :
 - pour la construction de la chorégraphie présentée aux Championnats
 - pour ne pas pénaliser l'équipe entière
 - pour respecter le travail des monitrices qui donnent de leur temps bénévolement
- La participation obligatoire aux compétitions auxquelles l'équipe est engagée
- Le Règlement Intérieur de l'Association

Fiche d'inscription

SAISON 2017 – 2018



TWIRLER

Nom : Prénom :
Date de naissance :

 :

PERE

Nom
Prénom



MERE

Nom
Prénom



Consignes de responsabilité des parents

- Les parents doivent s'assurer de la présence de la monitrice avant de laisser leur enfant dans la salle de sport.
- Les parents sont responsables de la sécurité de leur enfant à l'extérieur de la salle avant et après l'entraînement.
- Tout accident, vol, perte (vêtement ou bijoux) et dégradations du matériel mis à la disposition sont sous la responsabilité des parents qui attestent avoir souscrit une assurance Responsabilité Civile couvrant la pratique du Twirling Bâton sous licence.
- Autoriser les responsables du Club, en cas d'accident grave survenant à mon enfant, à le faire transporter au CHU.
- Le Club n'assurant pas le transport, les parents doivent accompagner les enfants aux Championnats. Dans certains cas un déplacement collectif peut être prévu avec une participation financière éventuelle.

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant :

- Certifie avoir pris connaissance du règlement, accepte les consignes et m'engage à les respecter
- Autorise n'autorise pas
La prise de photos ou vidéos lors des championnats et toute autre manifestation qui peut avoir lieu au cours de la saison et permet leur diffusion sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel, presse et site internet), ceci sans limitation de durée
- Autorise n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'entraînement

Date :

Signature :

Signatures obligatoires des responsables légaux précédé de la mention « lu et approuvé »

Fiche de renseignements

Twirler	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Tél	
Mail	

Parent 1	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Tél	
Mail	

Parent 2	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Tél	
Mail	

NOUVEAUTE
2017

LE CERTIFICAT MEDICAL

La loi du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé a modifié les dispositions du code du sport relatives au certificat médical. Deux décrets sont venus compléter cette loi. Cette nouvelle réglementation prévoit l'obligation d'un renouvellement du certificat médical uniquement tous les 3 ans.

La loi contraint les fédérations et les associations à appliquer cette loi dans son intégralité.

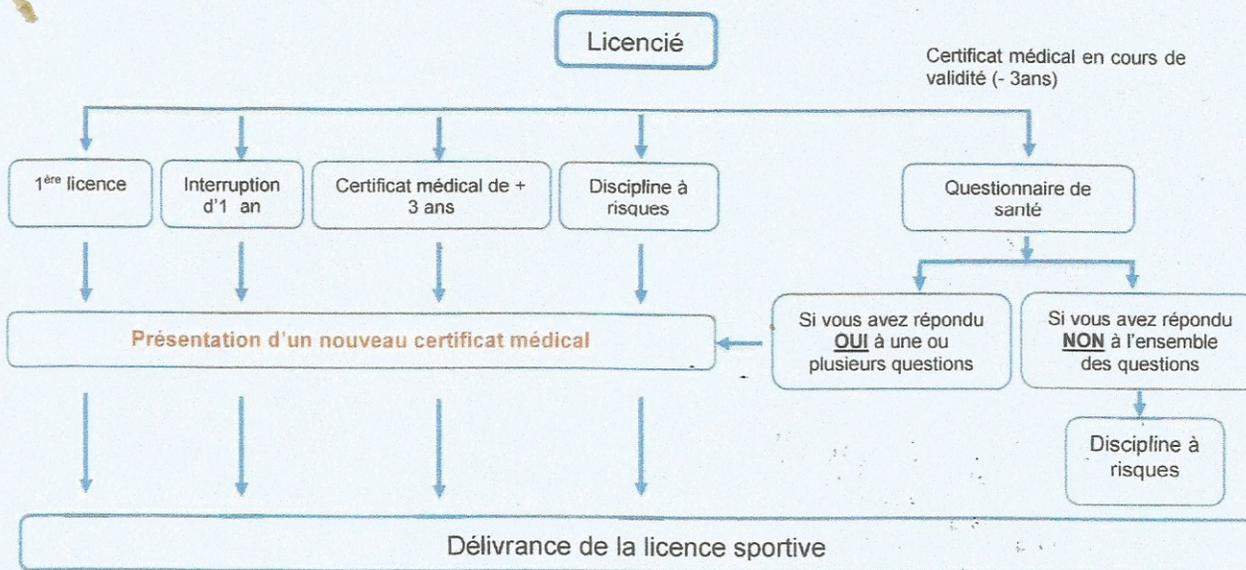
Demander un certificat médical annuellement à tous ses adhérents est interdit.

Le CM est valable 3 ans. Il est obligatoire pour ...

- ✓ Toutes premières licences FSCF
 - ✓ Toutes activités sportives de compétitions ou de loisirs.
 - ✓ Les arbitres
 - ✓ Les moniteurs
 - ✓ Les adeptes de toutes les activités physiques qui effectuent un effort physique
 - ✓ Les pratiquants de la danse
- ✓ Les enfants de moins de 6 ans (nés en 2012 et après) ne doivent plus fournir de Certificat médical de non contre-indications.

NOUVEAUTE
2017

Renouvellement du certificat médical



Ce principe est valable en cas de renouvellement dans votre association mais également en cas de changement d'association FSCF entre 2016-2017 et 2017-2018.

Questionnaire de santé pour le renouvellement d'une licence sportive FSCF

Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire.

■ Questionnaire Santé – Sport rempli le :

Nom, Prénom : Date de naissance :

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un nouveau certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions : vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir. Compléter et signer l'attestation et fournissez-la **sans le questionnaire** (que vous conserverez)

Partie _____ à _____ détacher



Attestation santé pour le renouvellement d'une licence sportive FSCF pour l'année 2017-2018

Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité physique ou sportive :
.....

Je, soussigné, atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à **toutes** les rubriques du questionnaire de santé.

À, le.....

.....
Signature du pratiquant ou de son représentant
légal