



## Bulletin d'inscription Stages Voile & VTT avril 2022

Stage MVS "Gratuit" ou  à adresser avec le chèque de règlement de 265 €

### Coordonnées du stagiaire \* :

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe (H/F) : .....  
Date de naissance : / / Licence  FF Voile 2022 -  FF Vélo 2022 Numéro : .....  
Adresse : ..... Pays : .....  
CP et Ville : ..... Tél Portable : ..... E-mail : .....

### Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM et Prénom : ..... Tel : .....

### Engagements \* (lire et cocher toutes les cases)

- J'inscris le stagiaire nommé ci-dessus pour le stage de Voile et VTT, au tarif de 265 €
- J'autorise le responsable du YCR ou de Tour évacion VTT à faire pratiquer tous les soins médicaux et interventions reconnues nécessaires et m'engage à en assurer le règlement.
- J'ai pris connaissance des capacités requises à la pratique de la voile et de la pratique du VTT et avoir signalé les problèmes spécifiques (épilepsie, asthme, diabète, allergies, ...).
- Je certifie sur l'honneur que le stagiaire mineur est capable de nager au minimum 25 mètres.
- Je reconnais m'être mis en conformité avec la réglementation relative au certificat médical de non contre-indication de la pratique du sport. Voir questionnaire de santé joint.
- J'accepte de respecter et me soumettre ainsi que mon enfant aux contrôles sanitaires en vigueur (dont Covid).
- J'ai pris connaissance des conditions générales ci-dessous et y adhère pleinement,

### Droit à l'image \* :

J'autorise l'exploitation, la diffusion et la reproduction sur supports physiques ou numériques des prises de vues et photos et vidéos faites par les deux clubs organisateurs pour une durée de 20 ans : (si non, cocher la case)  NON

### Assurance :

Les deux associations organisatrices de ce stage ont chacune souscrit à une assurance garantissant ses membres en responsabilité civile dans le cadre de ses activités. Les notices d'informations relatives aux contrats d'assurance seront fournies sur simple demande, et sont disponibles à l'accueil des clubs.

-Les assurances FFVoile sont incluses dans le passeport Voile : contrats MAIF, n° 3948740.N régi par le Code des Assurances, et MDS n° 2119, régi par le Code de la Mutualité. Ces 2 contrats comprenant l'ensemble des exclusions aux activités garanties sont consultables sur le site Internet de la Fédération Française de Voile : <http://www.ffvoile.fr>.

- Les assurances FFVélo sont incluses avec les licences AXA Assistance, convention n° 0804137 et pour le stage de printemps une extension, dite « chapeau » à été souscrite avec le groupe Allianz consultable sur le site d'Amplitude Assurances Gomis-Garrigue : [www.cabinet-gomis-garrigues.fr](http://www.cabinet-gomis-garrigues.fr)

### Autorisation pour les mineurs \*

Je soussigné(e) : (Cochez la case)  Parent  Grand-parent  Responsable légal

NOM : ..... Prénom : .....

Autorise le mineur à participer aux activités nautiques de voile et de VTT et la prise en charge de l'enfant par le responsable pendant la durée du cours. Je dégage le YCR et Tour Évasion VTT de toute responsabilité de l'enfant en dehors des heures normales de l'activité.

- Autorise le mineur à venir seul au Yacht Club du Rhône :  OUI  NON

- Autorise le mineur à quitter seul le yacht Club du Rhône :  OUI  NON

- Je ne souhaite pas recevoir les mails et actualités du YCR :  OUI de Tour Évasion VTT :  OUI

Fait à : ..... Le : / / 2022

Signature du représentant légal :

*Mention manuscrite (lu et approuvé)*

\* Mentions obligatoires pour l'enregistrement de l'inscription



**Descriptif du stage** : Initiation du lundi au vendredi (5 jours) de 9h30 à 16h30

**Lieu d'activité** : Le Yacht Club du Rhône, 12 avenue Jacques Brel 69650 Saint Germain Au Mont d'Or

**Équipement personnel à apporter** chaque jour :

VTT et casque à la taille de l'enfant, gants de vélo (optionnel), Gourde (bidon ou poche à eau), casquette, crème solaire, maillot de bain, tee-shirt, short, chaussure de bateau, coupe-vent, lunettes solaires (avec cordon), vêtements de rechange.

**Repas du midi** : **APPORTER** le repas chaque midi. Si besoin, un frigo de stockage est mis à disposition des stagiaires.

**Supports Voile du Yacht Club** : Dériveurs et Optimists du club - **Supports Vélo** : **Amener son VTT en état de fonctionnement**

**Conditions d'annulations** : les stages sont réservés de manière **définitive** et dus dès lors que la fiche d'inscription a été retournée.

#### CONDITIONS GÉNÉRALES

**RGPD** (Règlement Général sur la Protection des Données) Loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles. Les données personnelles collectées par NPB sont uniquement utilisées dans le cadre des activités des association (identification, prise de la licence, coordonnées des licenciés pour les assurances, besoin de contact en cas d'urgence...). Ces données sont conservées le temps de l'activité puis archivées en raison d'obligations légales, avec un accès très restreints et pour une durée conforme aux dispositions légales. Vous avez le droit d'accéder à vos données personnelles et de demander qu'elles soient rectifiées, complétées ou mises à jour. Sauf avis contraire de votre part, nous nous réservons la possibilité d'utiliser vos informations pour vous faire parvenir diverses documentations et d'utiliser votre image afin de compléter notre photothèque ou vidéothèque.

**RÈGLEMENT** L'inscription est définitive qu'après le retour de la fiche d'inscription, qui engage au versement de la totalité du stage au plus tard le 1er jour de l'activité. Le règlement sera mis à l'encaissement au moment du stage.

En cas de règlement refusé par la banque lors de l'encaissement pour n'importe quel motif, la majoration sera à la charge du client et fera l'objet d'une refacturation.

**L'ACTIVITÉ** Le stage a lieu sous la responsabilité des moniteurs diplômés d'État. Dans certaines conditions exceptionnelles (avaries, météo, ...), les organisateurs pourront être amenés à modifier, écourter, ou annuler le déroulement de l'activité. Ces différents cas ne peuvent donner lieu à un remboursement ou un dédommagement. Les clubs ne sont pas responsables en cas de perte et vol des objets et vêtements personnels, avant, pendant et après l'activité. Les enfants de plus de 8 ans ne peuvent quitter la structure sans accompagnement que s'ils y sont autorisé (voir feuille d'inscription).

**ANNULATION** En cas de non-participation à l'activité pour un raison médicale, un certificat médical sera demandé. Le remboursement de la totalité de la somme sera alors effectué par virement dans un délai de 3 mois maximum et déductible de toutes les prestations proposées par l'association. La somme forfaitaire de 40€ par stage sera alors conservée pour frais de gestion et d'annulation.

**RESPECT DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET EXCLUSION** : L'inscription au stage implique le strict respect des règlements intérieurs des associations organisatrices. En cas de manquement es participants et accompagnateurs peuvent se voir refuser l'accès au stage et aux clubs. L'exclusion d'un stage ne pourra donner lieu à aucune indemnisation ni remboursement. Les règlements intérieurs de chaque association sont disponibles soit sur les sites internet des clubs soit consultables sur simple demande.

#### Fiche d'inscription est à retourner remplie et signée :

- **inscription stage MVS** à retourner par mail à [yachtclub.durhone@orange.fr](mailto:yachtclub.durhone@orange.fr) ou à [tourevasionvtt@gmail.com](mailto:tourevasionvtt@gmail.com) soit

- **Inscription à retourner avec le règlement** par chèque de 265,00 euros à l'un des 2 clubs ci-dessous :



YACHT CLUB DU RHÔNE : 12 avenue Jacques Brel 69650 Saint Germain Au Mont d'Or



TOUR ÉVASION VTT : Place de l'Église, 69650 Saint Germain au Mont d'Or

**Ce Questionnaire confidentiel n'est pas à adresser aux clubs, mais permet de déterminer si votre enfant mineur doit voir un médecin avant son inscription à un stage (Cf ENGAGEMENTS de la fiche d'inscription)**

## QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

*Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : 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. Il est de votre responsabilité de vous assurer que ce questionnaire soit 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(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

OUI      NON

Cochez la case

### Depuis l'année dernière

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu été opéré(e) ?   | <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 eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu eu 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 un certain temps (plus de 2 semaines)

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Te sens-tu très fatigué(e) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sens-tu que tu as moins faim ? 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 blessure que tu t'es faite cette année ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Aujourd'hui

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Penses-tu quelquefois à 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

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 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 ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Êtes-vous inquiet pour son poids ? 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 ?<br>(examen médicaux prévus 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.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ATTENTION - En cas de réponse OUI à une ou plusieurs questions, consultez un médecin pour un examen permettant de valider la pratique du sport. Au moment de la visite, lui donner ce questionnaire rempli.**

**Ce questionnaire est confidentiel et ne doit pas être remis au club sportif**