

## Bulletin d'inscription Stages Voile saison 2022

### Coordonnées du stagiaire \* :

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

#### Stage ÉTÉ :

- 8/11 ans | Juillet : 4/8 - 11/15 - 18/22 - 25/29 | Août : 1/5 - 15/19 - 22/26 (entourez les dates réservées en ligne)  
 11/61 ans | Juillet : 4/8 - 11/15 - 18/22 - 25/29 | Août : 1/5 - 15/19 - 22/26 (entourez les dates réservées en ligne)

ÉCOLE DE SPORT Enfant samedi après-midi  STAGE ADULTE : Jeudi / samedi (entourez le choix réservé en ligne)

- J'autorise le responsable du YCR 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 avoir signalé les problèmes spécifiques (épilepsie, asthme, diabète, allergies, ...).  
 Je certifie sur l'honneur que le stagiaire a les capacités de natation requises.  
 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 ou le stagiaire aux contrôles sanitaires en vigueur lors du stage.  
 J'ai pris connaissance des conditions générales ci-dessous et y adhère pleinement,  
 J'autorise le YCR à m'adresser les mails d'informations et d'actualités du YCR :  OUI  NON

### 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 :

Le yacht Club du Rhône a souscrit à une assurance garantissant ses membres en responsabilité civile dans le cadre de ses activités. Les notices d'informations relatives au contrat d'assurance seront fournies sur simple demande, et sont disponibles à l'accueil du club.

- 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>.

### Autorisation pour les mineurs \*

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

NOM : ..... Prénom : .....

Autorise le mineur à participer aux activités de voile et la prise en charge de l'enfant par le responsable pendant la durée du cours. Je dégage le YCR 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

Fait à : ..... Le : / / 2022

Signature stagiaire (ou représentant légal :)

#### Mention manuscrite (lu et approuvé) :

\* Mentions obligatoires pour l'enregistrement de l'inscription des stages enfants

**Descriptif des stages** : voir informations en ligne sur le site internet du club [www.ycr-lyon.com](http://www.ycr-lyon.com)

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

**Équipement personnel à apporter** : casquette, crème solaire, maillot de bain, tee-shirt, short, chaussure de bateau, éventuellement gants, coupe-vent, lunettes solaires (avec cordon), vêtements de rechange.

+  
**Stages d'été** : **APPORTER le repas du midi**. Si besoin, un frigo est mis à disposition des stagiaires.

## 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 et le règlement en ligne vaut engagement à retourner de la fiche d'inscription, dans les plus brefs délais et au minimum 5 jours au plus tard le 1er jour de l'activité. En cas problème de règlement 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 par écrit.

**ANNULATION** En cas d'annulation à plus de 6 semaines du stage la somme forfaitaire de 40€ par stage sera alors conservée pour frais de gestion et d'annulation. En cas d'annulation entre 6 et 3 semaines du stage 50% du montant du stage sera remboursé. En cas d'annulation a moins de 3 semaines du stage il ne sera procédé à aucun remboursement. Sauf, 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 du règlement intérieur du Yacht Club du Rhône. Ce règlement est consultable sur place et sur le site internet. En cas de manquement les participants et leurs accompagnateurs peuvent se voir refuser l'accès au stage et au club. L'exclusion d'un stage ne pourra donner lieu à aucune indemnisation ni remboursement.

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

par mail à [yachtclub.durhone@orange.fr](mailto:yachtclub.durhone@orange.fr)

soit par courrier à : YACHT CLUB DU RHÔNE : 12 avenue Jacques Brel 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 ?

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 ?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 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 ?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 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 ?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 ?

Êtes-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 ?

(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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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**

Source : Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur  
<https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2021/5/7/SPOV2109790A/jo/texte>