52, av. S. Apollinaire 69009 LYON
Tél. et Fax : 04 78 83 61 54
SIRET : 40241481700013

Fiche d'inscription Gym Nat saison 2023-2024

*** Informations obligatoires**

Nom(s)* : ……..

Prénom(s)* : ……

Date de naissance* : ……. / ……. / …… **Sexe*** : ☐ F ☐ M

Nationalité* : ☐ Française ☐ Autre : ……

Adresse* : ……

Code Postal* : …… **Ville*** : ……

Photo d'identité*

Téléphone* : …… **Email (en majuscules)*** : ……..

Contact d'urgence (ou 2ème parent) : …….. Téléphone : ……

Etablissement Scolaire* : ……..

CERTIFICAT MEDICAL – physiologique (optionnel, référez-vous au questionnaire santé)

Certificat d'Aptitude au Sport

Je, soussigné(e),……..., Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour,

Mr, Mme, Mlle……né(e) le ……. / ……. / ……..
(Prénom et NOM)

Demeurant au

……

et n'avoir constaté aucun signe apparent susceptible de contre-indiquer la pratique **de la gymnastique, de la natation et du plongeon.**

Fait à …… le ……. / ……. / …….. Signature et cachet du praticien :

Seul un questionnaire santé est à remplir (document à récupérer sur le site internet du club) si un certificat médical a été fourni au club lors des 3 dernières années. Le club peut être en mesure de vous redemander un certificat médical si le précédent n'avait pas été envoyé par email.

Conditions d'inscriptions (si la liste ci-dessous est incomplète, le dossier sera refusé) :

- ☐ Règlement de l'activité en totalité.
- ☐ Fiche d'inscription dûment remplie avec photo d'identité et questionnaire santé ou certificat médical.
- ☐ Fiche LPC 2023-2024_AutorisationsEtAssuranceFFN et dernière page du Règlement Intérieur signée.

Conditions Générales de Vente :

- **Tout dossier rendu incomplet en début d'année sera refusé et l'activité ne pourra être commencée.**
- Le Club décline toute responsabilité et tout remboursement concernant les problèmes relevant du fonctionnement de la piscine qui incombent à la Ville de Lyon (grèves, problèmes technique).
- Les jours fériés et fermetures exceptionnelles ne donneront lieu à aucun remboursement ou rattrapage des cours.
- **L'adhésion est forfaitaire et annuelle. Elle ne peut être remboursée, y compris dans le cas d'un règlement en plusieurs chèques qui n'a pour intérêt que de vous faciliter le paiement de la cotisation.**
- **La saison sportive dépend des créneaux accordés par la ville de Lyon, soit de fin septembre à fin mai généralement pour les adhérents loisirs. Le calendrier prévisionnel vous sera envoyé dès que possible en début de saison.**
- **Toute inscription est définitive ; aucun remboursement ne sera accordé**.

FFNATATION

QS Sport Mineurs

2023 2024

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

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 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(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*

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 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 ?	☐	☐

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
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		
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 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.

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS SPORT MINEURS

(à remplir par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur)

Je soussigné(e) : .....exerçant l'autorité parentale sur ……..... [Nom - Prénom]

N° de licence : .....

Nom du Club : ..... .

Demeurant : .....

.....

..... [Adresse complète]

Atteste sur l'honneur :

- Que toutes les questions du QS Sport Mineurs, dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (A.231-3) du code du sport donnent lieu à une réponse négative.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... [Ville] le ..... [date]

Signature de la personne
exerçant l'autorité parentale

52, av. S. Apollinaire 69009 LYON
Tél. et Fax : 04 78 83 61 54
SIRET : 40241481700013

REGLEMENT INTERIEUR

ASSOCIATION : **LYON PLONGEON CLUB**
52 Avenue Sidoine Apollinaire
69009 LYON
Téléphone – Fax : 04 78 83 61 54

L'association a pour objectif le renforcement des liens d'amitiés et d'entraide entre les adhérents, le développement des Sports Aquatiques et du Plongeon vers le Haut niveau.

52, av. S. Apollinaire 69009 LYON
Tél. et Fax : 04 78 83 61 54
SIRET : 40241481700013

1. Règlement Administratif :

Organisation du Conseil d'Administration :

Le conseil d'administration se compose au maximum de 12 membres élus.
De façon à garantir la représentation de toutes les activités au sein du club, un poste au moins sera affecté à chaque catégorie : plongeon, babygym & gym et natation, aquagym.
Les postes qui ne pourront être attribués à ce titre, seront vacants jusqu'à la prochaine élection du Conseil d'Administration.

Le Bureau est administré par :

Un président : il représente l'association dans tous les actes de la vie civile. Il a, notamment, qualité pour ester en justice au nom de l'association.

Un trésorier : Il est chargé de tenir la comptabilité de l'association.

Un secrétaire : Il est chargé de tout ce qui concerne la correspondance et les archives. Il rédige les procès-verbaux des réunions et assemblées. Il tient le registre spécial prévu par l'article 5 de la loi du 1er juillet 1901 et les articles 6 et 31 du Décret du 16 août 1901.

Le conseil d'administration, se réunira au moins une fois par trimestre sur convocation écrite du Président comprenant un ordre du jour.
Le bureau applique les décisions du Conseil d'Administration, étudie les dossiers concernant les points mis à l'ordre du jour du prochain Conseil d'Administration et règle les affaires courantes.

Le Conseil d'Administration peut mettre en place des commissions permanentes et des groupes de travail ponctuels. Les membres de ces commissions et groupes de travail peuvent être des membres actifs, mais doivent être agréés par le Conseil d'Administration. Ils instruisent toutes les questions relatives à l'activité dont ils ont la charge, élaborent des propositions mais les décisions appartiennent au Conseil d'Administration.

52, av. S. Apollinaire 69009 LYON
Tél. et Fax : 04 78 83 61 54
SIRET : 40241481700013

Tenue des comptes :

Le trésorier, sous contrôle du conseil d'administration et des commissaires aux comptes, gère les fonds.
Disposeront de la signature pour effectuer toutes opérations financières :
Le Président, Le Trésorier.
Le trésorier établira au moins un état trimestriel des recettes et dépenses, qui permettra de suivre la bonne santé financière du club.

- Pour les chèques supérieurs à 800€ une double signature du président et du trésorier est nécessaire.
- Pour les dépenses supérieures à 1500€ une décision du conseil d'Administration sera nécessaire avant d'engager les dépenses.

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Est considéré comme membre actif toute personne à jour de son adhésion et/ou cotisation.
Le montant de l'adhésion pour l'année est fixé chaque année et comprenant le prix de la licence.

L'inscription à une discipline se fait pour l'année scolaire.

Toute inscription comprend obligatoirement :

- **Adhésion : comprenant le prix de la licence**
- **Le bulletin d'inscription avec photo d'identité, ainsi que le certificat médical**
- **Les frais de cotisation pour les cours.**

Les frais de cotisation pour les cours sont fixés, selon l'activité et le nombre de séances hebdomadaires :
A titre d'exemple pour la saison 2003 – 2004 ils sont de :

ADHESION :	25 €
PLONGEON	de 200€ à 300€
AQUAGYM	de 195€ à 300€
GYM et NATATION	170€
BABY GYM	145€

Ces montants seront réévalués chaque année en juin pour la saison future, par le Conseil d'Administration, en fonction de l'état des finances du club.

52, av. S. Apollinaire 69009 LYON
Tél. et Fax : 04 78 83 61 54
SIRET : 40241481700013

2. Règlement Sportif :

Tout compétiteur doit être licencié.
Le présent règlement a pour objectif de fixer les droits et les obligations de chacun.

a) Assiduité :

Est l'une des conditions essentielles pour que le sportif mène à bien son projet personnel.

b) Ponctualité :

Absence prévue : l'entraîneur doit être prévenu.
Absence non prévue : le sportif ou la famille doit avertir rapidement le club ;
Les parents du sportif mineur doivent être ponctuels pour récupérer leur enfant à la fin de l'entraînement.
L'enfant n'est plus sous la responsabilité de son entraîneur dès la fin de sa séance sportive.

c) Respect d'autrui :

La politesse est de rigueur.
Alcool, vol, drogue, vandalisme, altercations physiques entraînent des sanctions disciplinaires :

- **avertissement**
- **blâme**
- **pénalité sportive pouvant aller jusqu'à l'exclusion.**

Encourt une sanction disciplinaire, tout licencié qui utilise des substances dopantes.

Ce règlement intérieur de l'association est certifié conforme et sincère au vote, au cours de
L'Assemblée Générale Extraordinaire du 30 Janvier 2004.

Date et Signature de l'adhérent :

52, av. S. Apollinaire 69009 LYON
Tél. et Fax : 04 78 83 61 54
SIRET : 40241481700013

Autorisation Intervention Urgence 2023-2024

Je soussigné(e) Madame/Mère , Monsieur/ Père ou tuteur de l'enfant (rayer les mentions inutiles) :

Prénom……

Nom…….....

Né(e) le ……. / ……. / …….. à …….

Autorise les responsables du club LPC à faire procéder à toute intervention d'urgence prescrite par le corps médical en cas d'accident.

Fait à …… le ……. / ……. / ……..
Signature :

Autorisation Droit à l'Image 2023-2024

Je soussigné(e)…….. accorde au club LPC, ses représentants, ou toute personne agissant avec l'autorisation du club, la permission irrévocable de publier sur le site internet de l'association et autres médias de communication utilisés par le club toutes les photographies ou vidéos prise de moi (ou/et) de mon enfant

…….
lors des activités du club (entrainements, stages, compétitions, opérations de communication) et ce durant la période de mon adhésion.
Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom ou (rayer la mention inutile) en tant que tuteur légal pour mon enfant nommé ci-dessus.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à …… le ……. / ……. / ……..
Signature :

FFN Assurance 2023-2024

Je soussigné(e)……..... déclare avoir pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN ainsi que du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral. J'ai lu et compris que pour tout refus de la garantie de base « individuelle accident » ou souhait de souscrire à la garantie complémentaire, il me faudra contacter le Lyon Plongeon Club lors de mon inscription.

Fait à …… le ……. / ……. / ……..
Signature :