



# Section Aïkido NOCQUET

## FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021



| INFORMATION ADHÉRENT |                            |                            |                   | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> inscription | <input type="checkbox"/> Réinscription |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|---|--|
| NOM                  |                            |                            | PRÉNOM            |   |  |
| GENRE                | F <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> | DATE DE NAISSANCE |   |  |
| NATIONALITÉ          |                            |                            | PROFESSION        |   |  |
| ADRESSE              |                            |                            |                   |   |  |
| VILLE                |                            |                            | CODE POSTAL       |   |  |
| TÉL. FIXE            | :                          |                            |                   | N° LICENCE FÉDÉRALE                                   | Aïkido :                               |
| PORTABLE             | :                          |                            |                   |   | laïdo :                                |
| EMAIL                |                            |                            |                   | N° ADHÉRENT VGA                                       |  |

| PERSONNE A PREVENIR |  | RESPONSABLE LÉGAL (MINEUR) |  |
|---------------------|--|----------------------------|--|
| NOM ET PRÉNOM       |  | NOM ET PRÉNOM              |  |
| LIEN DE PARENTÉ     |  | LIEN DE PARENTÉ            |  |
| PORTABLE            |  | PORTABLE                   |  |
| EMAIL               |  | EMAIL                      |  |

| ACTIVITÉ            |                                 |               |   |
|---------------------|---------------------------------|---------------|---|
| (3 choix possibles) | <input type="checkbox"/> Aïkido | Jour et heure | <input type="checkbox"/> Lundi (laïdo)                              |
|                     | <input type="checkbox"/> laïdo  |               | <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Vendredi |

| TARIFS  |  |
|---|--|
| <b>Septembre</b><br><b>Adultes</b><br>1 activité : 180 €<br>2 activités : 300 € | <b>Septembre</b><br><b>- 21 ans</b><br>1 activité : 130 €<br>2 activités : 200 € |
| <b>Février</b><br><b>Adultes</b><br>1 activité : 130 €<br>2 activités : 200 €   | <b>Février</b><br><b>- 21 ans</b><br>1 activité : 100 €<br>2 activités : 150 €   |

| MODE DE PAIEMENT (le règlement doit être COMPLET à l'inscription)                                  |   |           |                          |
|--|---|-----------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/>   | Chèque(s) à l'ordre de : <u>VGA Aïkido NOCQUET</u>  | Montant 1 | Montant 2                |
|  | Nom de l'émetteur si différent du nom de l'adhérent   | €         | €                        |
| <input type="checkbox"/>   | Espèces   | Montant   | €                        |
| <input type="checkbox"/>   | Chèques vacances ANCV   | Montant   | €                        |
| <input type="checkbox"/>   | Coupons sport ANCV  | Montant   | €                        |
| <input type="checkbox"/>   | Chèque TOUS EN CLUB 25 €* (dispositif d'aide de l'Etat) (bénéficiaire de l'ARS, de l'AAEH ou de l'AAH, nombre de chèques limité, à récupérer après l'inscription, dès le lundi 31/08/2020, au siège de la VGA Saint-Maur, 8 av du Nord, sur présentation d'un justificatif d'inscription 2020/2021 et de la copie de l'attestation de paiement d'août 2020 de la CAF. Ne concerne pas tous les sports.)   |           |                          |
| <input type="checkbox"/>   | Coupon d'aide à la pratique sportive 60 €* (dispositif d'aide de la ville de Saint-Maur) (saint-maurien bénéficiaire de l'ARS, de l'AAEH ou de l'AAH, à récupérer après l'inscription, dès le lundi 31/08/2020, au Service des Sports de la ville de St-Maur, 2 bis av. de Neptune, sur présentation d'un justificatif d'inscription 2020/2021, de la copie de l'attestation de paiement d'août 2020 de la CAF, et d'un justificatif de domicile. Ne concerne pas tous les sports.) |           |                          |
| <input type="checkbox"/>   | Forfait Loisir Jeunes de la CAF (dispositif d'aide de la CAF) (sous conditions)   | Montant   | €                        |
| <i>Si vous souhaitez obtenir une attestation d'inscription, merci de cocher la case ci-contre.</i> |   |           |                          |
|  |   |           | <input type="checkbox"/> |



## AUTORISATION PARENTALE

|   |                      |                              |                              |
|---|----------------------|------------------------------|------------------------------|
| Je soussigné(e)   | responsable légal de |                              |                              |
| • Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition.  |                      | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière ou dans un bus afin d'effectuer les déplacements nécessités par l'activité du club. |                      | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

## CONTROLE ANTI-DOPAGE

|   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| J'autorise tout préleveur, agréé par l'Agence Française de Lutte contre le Dopage ou missionné par la fédération internationale, dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères, échantillon urinaire) lors d'un contrôle antidopage sur moi-même ou mon enfant. <i>(L'absence d'autorisation ou le refus, lors d'un contrôle antidopage invasif, est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à l'égard de l'adhérent).</i> | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
|---|------------------------------|------------------------------|

## INFORMATIONS

- En vous inscrivant (ou votre enfant) à la VGA Saint-Maur, vous vous engagez à prendre connaissance et à respecter les statuts et le règlement intérieur de la VGA Saint-Maur Omnisports et de la section (document disponible sur le site [www.vga-fr.org](http://www.vga-fr.org))
- Conformément à la loi, la VGA Saint-Maur a souscrit une assurance couvrant les conséquences de sa responsabilité civile et de celle de tous ses adhérents.
- Par mon adhésion, je reconnais avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance individuelle accident supplémentaire (les documents sont disponibles sur simple demande par email à [secretariat@vga-fr.org](mailto:secretariat@vga-fr.org)).
- Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n°78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès de la VGA Saint-Maur.
- J'autorise la VGA Saint-Maur à prendre des photos et à filmer mon enfant ou moi-même à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquels je/il participe, et autorise les publications dans tous les supports de communication de la VGA Saint-Maur.
- En cas de besoin, la VGA Saint-Maur contactera les services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.
- **Nous rappelons aux parents que, pour des raisons évidentes de sécurité, ils doivent impérativement s'assurer de la présence du professeur avant de laisser leur enfant.**
- **Nous vous informons qu'il est souhaitable de communiquer à la section en début de saison, toute information, notamment d'ordre médical, concernant votre enfant ou vous-même, pouvant affecter la pratique de l'activité.**
- **Nous collectons vos données afin de gérer au mieux votre adhésion et elles ne sont jamais communiquées à des tiers. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et vos droits, rendez-vous sur le site internet de la VGA.**

## DOCUMENTS À FOURNIR

- Pour une 1ère inscription: 2 Photos d'identité (3 si inscription aux 2 activités).
- Cette fiche accompagnée du règlement complet.

## CONTROLE MÉDICO-SPORTIF

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de (des) activité(s) choisie(s).
- Ou attestation dans le cas d'un renouvellement d'inscription dans la même discipline :  
**J'atteste avoir répondu non à l'ensemble des questions posées par le questionnaire de santé prévu par l'article D.231-1-4 du Code du Sport, dont le CERFA m'a été communiqué par la VGA SAINT-MAUR. J'ai conscience que mes réponses relèvent de ma seule responsabilité.  
J'ai conscience que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité.**

| DATE | SIGNATURE, PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ » |
|------|--|
|      |  |

### Conditions de remboursement

Il est rappelé que, selon le Règlement Intérieur, l'adhésion à une ou plusieurs sections de la VGA ST MAUR est un acte volontaire qui ne peut être assimilé à celui de l'achat d'une prestation tarifée.

Aussi, il ne pourra être fait droit à aucune demande de remboursement, en tout ou en partie, sauf pour les cas d'incapacité médicale (maladie ou accident) ou de déménagement motivé par une mutation professionnelle, dûment justifiés par un certificat médical ou une attestation de l'employeur. La part VGA Saint-Maur Omnisports et, le cas échéant, de licence seront déduits de la quote-part à rembourser.

**Aucune demande de remboursement pour un autre motif ne pourra être étudiée si elle intervient au-delà des deux séances d'essai.**



## LE CERTIFICAT MÉDICAL POUR LE SPORT LES RÈGLES ONT CHANGÉ : QUELLE EST MA SITUATION ?

A compter du 1er juillet 2017, les règles de présentation du certificat médical ont évolué. Dans certains cas, votre certificat médical est valable trois ans.

Ce document a pour vocation de vous permettre d'identifier votre situation au regard de ces nouvelles règles.

**VOUS VOUS INSCRIVEZ POUR LA  
PREMIÈRE FOIS À LA VGA SAINT-  
MAUR**

- **Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la discipline concernée, de moins d'un an**

**ADHÉRENT VGA LA SAISON  
PRÉCÉDENTE, VOUS RENOUVELEZ  
VOTRE INSCRIPTION DANS LA MEME  
SECTION DE LA VGA SAINT-MAUR**

- **Questionnaire médical (CERFA. Une réponse positive à l'une des rubriques entraîne la nécessité de présenter un certificat médical).**

**ADHÉRENT VGA LA SAISON  
PRÉCÉDENTE, VOUS CHANGEZ DE  
SPORT/SECTION**

- **Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la discipline concernée, de moins d'un an**

**VOUS VOUS INSCRIVEZ POUR LA  
PREMIÈRE FOIS À LA BOXE, AU  
KARATÉ, AU MUAY THAI, OU AU  
RUGBY, OU VOUS RENOUVELEZ  
VOTRE INSCRIPTION**

- **Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la discipline concernée, de moins d'un an**

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

| Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*   | OUI                      | NON                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Durant les 12 derniers mois</b>   |                          |                          |
| 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"/> |
| <b>A ce jour</b>   |                          |                          |
| 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"/> |
| <i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>   |                          |                          |

#### **Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### **Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.