



Section Aïkido Nocquet

FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

INFORMATION ADHÉRENT				☐ 1 ^{ère} inscription	☐ Réinscription
NOM				PRÉNOM	
GENRE	F ☐	M ☐		DATE DE NAISSANCE	
NATIONALITÉ				LIEU DE NAISSANCE	
ADRESSE				PROFESSION	
VILLE				CODE POSTAL	
TÉL. FIXE	:			N° LICENCE FÉDÉRALE	Aïkido :
PORTABLE	:				Iaïdo :
EMAIL (lisible)				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)	☐ Aïkido ☐ Iaïdo	Jour et heure	☐ Lundi (Iaïdo) ☐ Mercredi ☐ Vendredi

TARIFS			
Septembre Adultes 1 activité : 190 € 2 activités : 300 €	Septembre - 21 ans 1 activité : 140 € 2 activités : 200 €	Février Adultes 1 activité : 140 € 2 activités : 200 €	Février - 21 ans 1 activité : 100 € 2 activités : 150 €

MODE DE PAIEMENT (le règlement doit être COMPLET à l'inscription)			
☐ Chèque(s) à l'ordre de : <u>VGA Aïkido NOCQUET</u> <i>Nom de l'émetteur si différent du nom de l'adhérent</i>	Montant 1	Montant 2	Montant 3
	€	€	€
☐ Virement bancaire	Montant	€ (IBAN : FR76 1027 8060 0300 0209 7600 107)	
☐ Espèces	Montant	€	
☐ Chèques vacances ANCV	Montant	€	
☐ Coupons Sport ANCV	Montant	€	
☐ Chèque TOUS EN CLUB (dispositif d'aide de l'Etat) (bénéficiaire du RSA, étudiants non boursiers, demandeurs d'emploi, à récupérer après l'inscription, dès le lundi 02/09/2024 , à la VGA Saint-Maur Omnisports, 8 avenue du Nord, sur présentation d'un justificatif d'inscription 2024/2025, de la copie de l'attestation de paiement d'août 2024 de la CAF. Ne concerne pas tous les sports.)			
☐ 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'AEH ou de l'AAH, à récupérer après l'inscription, dès le lundi 02/09/2024 , au Service des Sports de la ville de St-Maur, 2 bis av. de Neptune, sur présentation d'un justificatif d'inscription 2024/2025, de la copie de l'attestation de paiement d'août 2024 de la CAF, et d'un justificatif de domicile. Ne concerne pas tous les sports.)			
☐ PASS'SPORT 50 € (dispositif d'aide de l'État) (bénéficiaire de l'ARS, de l'AEH ou de l'AAH, et pour les étudiants boursiers) Réception d'un code par email à transmettre à la section.			
☐ Forfait Loisir Jeunes de la CAF (dispositif d'aide de la CAF) (sous conditions)	Montant	€	
Si vous souhaitez obtenir une attestation d'inscription, merci de cocher la case ci-contre.			☐

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)		responsable légal de	
• Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition.		Oui ☐	Non ☐
• 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 ☐	Non ☐

CONTROLE ANTI-DOPAGE (si adhésion compétition uniquement)

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 ☐	Non ☐
---	------------------------------	------------------------------

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)
- 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).
- 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 d'inscription dûment remplie accompagnée du règlement complet.

CONTROLE MÉDICO-SPORTIF

- ☐ Certificat médical de non contre-indication à la pratique de (des) activité(s) choisie(s).
Ou dans le cas d'un renouvellement d'inscription dans la même discipline avec un certificat médical de moins de 3 ans :
- ☐ **J'atteste avoir répondu NON à l'ensemble des questions posées par le questionnaire de santé qui m'a été communiqué par la VGA SAINT-MAUR lors de mon inscription. J'ai conscience que mes réponses 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'invalidité 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 QUELLE EST MA SITUATION ?

✓ SI L'ADHÉRENT EST MINEUR

À compter de la saison 2021/2022, le certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive des mineurs est remplacé par un questionnaire équivalent à une attestation parentale pour prendre ou renouveler une licence.

La production d'un tel certificat demeure toutefois lorsque les réponses au questionnaire de santé du mineur conduisent à un examen médical, mais également pour les disciplines à contraintes particulières (boxe anglaise, boxe thaï, karaté, rugby).

✓ SI L'ADHÉRENT EST MAJEUR

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.

**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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A 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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<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 atteste, 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.