



Comité Départemental du Sport Adapté de l'Isère

7 Rue de l'Industrie 38 327 EYBENS Cedex
Tel. : 04.76.26.63.82 / Portable : 06.33.54.79.55
E-mail : cdsa38@wanadoo.fr
<http://sportadapte38.blog4ever.com>

DESTINATION HAUTES-ALPES

DU 25 AU 28 AVRIL 2011

DOSSIER D'INSCRIPTION

Inscription/Disponibilité

Les inscriptions sont prises jusqu'au 8 Avril 2011 dans la limite des places disponibles et traitées dans l'ordre d'arrivée du dossier complet au CDSA 38.

La communication de l'adresse E-mail au CDSA 38 peut faciliter les échanges et les envois au moment des inscriptions.

Licence Sportive Sport Adapté

Tous participants au séjour «A la découverte des sentiers du Trièves» du CDSA 38 est soumise à la prise d'une licence Sport Adapté.

- Pour les personnes non licenciées, le coût de la licence loisir est de 19,00 euros sans assurance.

Pour la première licence prise, la Fédération Française du Sport Adapté effectue une remise de 50% (soit la licence à 9,50 euros sans assurance). La demande est à effectuer au CDSA 38 en même temps que l'inscription.

- Pour toutes personnes déjà licenciées, le numéro de licence ainsi que le nom du club est obligatoire.

Assurance Fédération Française du Sport Adapté

La prise d'une assurance est obligatoire. Elle peut être soit personnelle, dans ce cas, nous fournir une attestation, soit prise auprès de la FFSA qui propose plusieurs formules **mais possible seulement si prise de licence en même temps** :

- Option A : Responsabilité Civile à 1,40 euros

- Option B1 : Responsabilité Civile + Indemnités Contractuelles, sans indemnités journalières à 2,40 euros

Nous tenons à vous informer de l'importance de souscrire à une assurance couvrant les dommages corporels auxquels les sportifs peuvent s'exposer au cours des différentes pratiques proposées.

PIECES A FOURNIR :

	LICENCIES		NON LICENCIES
	Autorisation parentale		Autorisation parentale
	Copie carte vitale		Copie carte vitale
	Copie pièce d'identité		Copie pièce d'identité
	Copie Certificat médical donné pour la licence		Certificat médical
	N° de licence et nom du club		Fiche de demande de licence FFSA 2009/2010
	Attestation d'assurance personnelle (si pas assurance FFSA - voir sur licence)		Attestation d'assurance personnelle (si pas assurance FFSA)
	Fiche d'inscription		Fiche d'inscription
	Fiche de renseignements		Fiche de renseignements

Trousseau

Les activités principales de ce séjour étant de pleine nature il est **important de prévoir des vêtements adaptés** : chaussures de marche, polaire, veste imperméable, survêtement de sport, casquette, lunettes de soleil, crème solaire gourde, sac à dos...



Comité Départemental du Sport Adapté de l'Isère

7 Rue de l'Industrie 38 327 EYBENS Cedex
 Tel. : 04.76.26.63.82 / Portable : 06.33.54.79.55
 E-mail : cdsa38@wanadoo.fr
 http://sportadapte38.blog4ever.com

A RENVoyer

DESTINATION HAUTES-ALPES

DU 25 AU 28 AVRIL 2011

BULLETIN D'INSCRIPTION

Participant :

NOM Prénom :

Date de Naissance : . . / . . /

Sexe : Féminin Masculin

Licencié Sport Adapté, n° de licence :, Nom du club :

Non-Licencié Sport Adapté (fiche demande jointe)

Personne à contacter pendant l'inscription, pour la facturation et en cas d'urgence:

Participant Référent Parents

NOM/Prénom :

Adresse :

Code Postal / Ville :

Téléphone : E-mail :

Portable :

Autorisation pour les participants mineurs :

Je soussigné(e) père, mère, tuteur (responsable légal du participant), atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant dont le nom et le prénom figure ci-dessus et l'autoriser à participer, sous ma responsabilité, au séjour indiqué.

J'autorise le CDSA 38 à utiliser films et photos ou figure mon enfant, dans le cadre des activités du séjour sportif, pour l'utilisation dans les brochures ou sur le site Internet de l'association.

Je n'autorise pas le CDSA 38 à utiliser films et photos ou figure mon enfant, dans le cadre des activités du séjour sportif, pour l'utilisation dans les brochures ou sur le site Internet de l'association.

Fait Le : Signature :

Désignation	Prix indicatif	Prix à payer
Destination Hautes-Alpes	435
Licence Sport Adapté : Obligatoire pour les non-licenciés		
Licence Loisir	19,00
Première Licence Loisir (Pour la première licence prise, la Fédération Française du Sport Adapté effectue une remise de 50%)	9,75
Assurance FFSA : Obligatoire sinon fournir une attestation d'assurance personnelle		
Option A	1,40
Option B1	2,40
TOTAL à payer		=

Cadre réservé au CDSA 38

N°Facture :



Comité Départemental du Sport Adapté de l'Isère

7 Rue de l'Industrie 38 327 EYBENS Cedex
Tel. : 04.76.26.63.82 / Portable : 06.33.54.79.55
E-mail : cdsa38@wanadoo.fr
<http://sportadapte38.blog4ever.com>

A RENVoyer

DESTINATION HAUTES-ALPES

DU 25 AU 28 AVRIL 2011

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM PRÉNOM :

VIE QUOTIDIENNE

Est autonome A besoin d'aide Est dépendant pour les actes suivants :

- Faire sa toilette
- S'habiller
- Aller au WC
- Autres :

RELATIONS

Apprécie la vie de groupe :

Oui Non

Manifeste peu de relations aux autres :

Oui Non

La relation avec les autres peut être problématique :

Oui Non

REPAS, ALIMENTATION

Mange : Seul Avec aide

Boit : Seul Avec aide

Suit-il un régime : Oui Non

Si oui, lequel :

Remarques sur son alimentation :

Faut-il lui mixer ses aliments : Oui Non

Boit du café après les repas : Oui Non

Consomme de alcool : Oui Non

NUIT, SOMMEIL, COUCHER, LEVER

Se couche tôt :

Oui Non

A peur de l'obscurité :

Oui Non

A des difficultés pour s'endormir :

Oui Non

A des angoisses nocturnes, des insomnies :

Oui Non

Remarques :

Se lève la nuit :

Oui Non

A un lever difficile :

Oui Non

Se lève tôt (heure :) :

Oui Non

Fait la sieste :

Oui Non

SANTÉ

Suit un traitement médical

Le prend : seul avec aide à donner

(Un pilulier nominatif doit être fourni)

A une/des allergies - Lesquels :

Fume : Oui Non - Quantité quotidienne :

COMMUNICATION

Communication par langage : Oui Non

Communication par gestes : Oui Non

Communication par cris : Oui Non

Reçoit son argent personnel : Oui Non

ARGENT PERSONNEL

Gère son argent :

Seul Avec aide Non

Sait faire un achat simple :

Seul Avec aide Non

ACTIVITES, LOISIRS

Choisit une activité parmi plusieurs :

Oui Non

Participe de manière volontaire aux activités :

Oui Non

A besoin d'être stimulé pour participer :

Oui Non

Peut soutenir son attention de façon prolongée :

Oui Non

Pratique régulièrement un ou plusieurs sports :

Oui Non

Lesquels :

Sait nager : Oui Avec aide Non A peur de l'eau

Sait faire du vélo : Oui Avec aide Non

Peut pratiquer des sports adaptés pendant environ 5h/jour : Oui Non

SORTIES, DÉPLACEMENTS

S'adapte à des nouveaux lieux : Oui Non

S'y repère : Oui Non

A besoin d'une surveillance particulière : Oui Non

Risque de fuite : Oui Non

Conscient du danger : Oui Non

Renseignements jugés utiles concernant la personne :

.....

.....

.....

.....

N° LICENCE SECTION n° NOM PRENOM NE(E) LE RENOUV. RC Op1 Op2 DATE CTRE-INDIC
C.MEDIC MEDICALES



LICENCE 2010/2011

Nouveau Licencié Modification licence N° _____

Numéro du club : 38/08

Nom du club : CLUB OMNISPORTS DE SPORT ADAPTE DE L'ISERE

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénom :

OBLIGATOIRE

Date de naissance : Nationalité :

Certificat médical : Avec contre-indications Sans contre-indications

Date du certificat médical : / /200.....

A COCHER (sinon fiche retournée)

- Licence Adulte Compétitive (AC) 29,50 euros
 Première Licence Adulte Compétitive (-50%) 14,75 euros
- Licence Jeune Compétitive (JC) 19,50 euros
 Première Licence Jeune Compétitive 9,75 euros
- Licence Loisir 19,50 euros
 Première Licence Loisir 9,75 euros
- Licence Cadre et Dirigeants 29,50 euros
 Première Licence Cadre et Dirigeants 14,75 euros
- Bénévoles & Autres pratiquants (BAP) 29,50 euros
 Première Bénévoles & Autres pratiquants (-50%) 14,75 euros

Je souscris à l'assurance : **à cocher**

- Responsabilité civile (1) Option A 1,40 euros
 RC + Indemnités contractuelles (sans indemnités journalières) Option B1 2,40 euros
 RC + Indemnités contractuelles (avec indemnités journalières) Option B2 (salarié uniquement) 7,60 euros
 Ne souscris pas à l'assurance responsabilité civile de la FFSA et **joins une photocopie de son attestation responsabilité civile existante.**

Je soussigné(e) Président(e) de l'association certifie l'exactitude des informations portées ci-dessus, notamment celles relatives aux indications médicales.

Date :

Signature du (de la) Président(e) du club

OBLIGATOIRE

Je déclare accepter que les informations portées sur cette fiche soient traitées informatiquement, sachant que la loi du 6 Janvier 1978 (art. 26 et 27) me donne un droit d'accès et de rectification.

Date :

Signature du sportif ou de son représentant légal

OBLIGATOIRE

(1) NB : Obligatoire, sauf à fournir une attestation d'assurance responsabilité civile.

(2) NB : La souscription d'une assurance en dommages corporels ne doivent pas être considérée comme superflue (art.38 de la loi du 16/7/84). Plus de 95% des accidents enregistrés à la FFSA relèvent de cette garantie.

**CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL DE NON CONTRE-INDICATION
A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES
(en SPORT ADAPTE)**

(Obligatoire pour la délivrance d'une licence sportive)

N.B. : Ce document ne doit pas être envoyé à la FFSA, mais conservé par le club, la participation aux compétitions sportives est subordonnée à la présentation de la licence sportive portant attestation de la délivrance d'un certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition. (Instruction n°00-066JS du 7 Avril 2000)

N° de licence : N° Affiliation du Club :
(à compléter après délivrance)

Je soussigné(e), Docteur.....
certifie, après avoir examiné Mme, Mlle, Mr
né(e) le

qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable, ce jour, ne contre-indique la pratique :

A. des activités physiques et sportives adaptées (secteur non compétitif)
avec participation possible à des manifestations de sport loisir et de sport pour tous*

B. des compétitions sportives adaptées*

[* Rayer la mention inutile]

Dans les disciplines sportives suivantes : (rayer **uniquement** les disciplines contre-indiquées)

<u>SPORTS INDIVIDUELS</u>	<u>SPORTS D'EQUIPE</u>	<u>SPORTS D'OPPOSITION</u> <u>ACTIVITES DUELLES</u>	<u>ACTIVITES DE PLEINE NATURE</u>
Athlétisme et cross	Basket-ball	Badminton	Canoë-Kayak
Aviron - Cyclisme/MTT	Football	Escrime	Equitation
Frisbee-Golf	Handball	Judo	Escalade
Activités physiques d'expression	Hockey/Parquet	Karaté	Randonnée Pédestre
Sports boules-Sports de quilles	Rugby	Lutte	Raquette à neige
Patinage sur glace	Volley-ball	Pelote basque	Spéléologie-Ski
Tir à l'arc		Tennis	Voile
Gymnastique		Tennis de table	

Restrictions ou remarques éventuelles :
.....
.....

Fait à le..... Signature et cachet du médecin :

AUTORISATION PARENTALE OU TUTORALE
(Pour les mineurs et adultes placés sous tutelle)

N.B. : Ce document reste au siège de l'association

Je soussigné(e), Madame, Mlle, Mr
Père, mère, tuteur, tutrice (rayer les mentions inutiles)

Autorise :

Nom

Prénom

Sexe :

Né(e) le : à

N° de licence :

1 - à prendre une licence sportive auprès de la Fédération Française du Sport Adapté, par l'intermédiaire de l'association sportive :

N° affiliation :

Raison sociale :

2 - à participer aux activités physiques et sportives, y compris les rencontres et compétitions, organisées dans le cadre de la dite Fédération ainsi qu'aux déplacements.

3 - les responsables de l'association sportive ou, si nécessaire, la Fédération Française du Sport Adapté, à prendre toute décision d'ordre médical et chirurgical, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.

Fait à le.....

Signature