



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 LAC D'ANNECY

du 11 au 13 JUIN 2011

DOSSIER D'INSCRIPTION

Inscription/Disponibilité

Les inscriptions sont prises jusqu'au 27 Mai 2011 dans la limite des places disponibles et traitées dans leur ordre d'arrivée 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 : emilie.cdsa38@gmail.com

Licence Sportive Sport Adapté

Tous participants au week-end «Destination Lac d'Annecy» 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 19,50 euros sans assurance.

Pour la première licence prise, la Fédération Française du Sport Adapté effectue une remise de 50% soit la licence à 9,75 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 demandé.

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 Certificat médical donné pour la licence	Certificat médical
N° de licence et nom du club	Fiche de demande de licence FFSA 2010/2011
Attestation d'assurance personnelle si pas assurance FFSA (voir sur licence si assu FFSA ou pas)	Attestation d'assurance personnelle si pas assurance FFSA
Fiche d'inscription	Fiche d'inscription
Fiche de renseignements	Fiche de renseignements
Copie carte vitale	Copie carte vitale
Copie pièce d'identité	Copie pièce d'identité

Trousseau

Ce week-end proposant des activités aquatiques, il est indispensable de prévoir : maillot de bain, crème solaire, chapeau, lunettes de soleil, affaires de rechange.

Prendre aussi des chaussures de marche et un petit sac à dos avec gourde.



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 LAC D'ANNECY

du 11 au 13 JUIN 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 Lac d'Annecy	260	
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 LAC D'ANNEYCY

du 11 au 13 JUIN 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

ARGENT PERSONNEL

Gère son argent :

☐ Seul ☐ Avec aide ☐ Non

Sait faire un achat simple :

☐ Seul ☐ Avec aide ☐ Non

Reçoit son argent personnel : ☐ Oui ☐ 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 :

lesquels des sports suivants souhaite pratiquer pendant ce week-end : ☐ Aviron ☐ Voile ☐ VTT

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/VTT	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