



COACHING MARINE BULLETIN D'ADHÉSION

COMMUNE DE VARREDES • COURS DU JEUDI

EXEMPLAIRE MINEUR • SAISON _____



1 • INFORMATIONS DE L'ADHÉRENT

Nom du mineur : _____	Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Âge : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Ville : _____
Nom du représentant légal : _____	Lien : _____
Téléphone représentant légal : _____	E-mail : _____
Personne autorisée à récupérer l'enfant : _____	Téléphone : _____

2 • CHOIX DES COURS DU JEUDI

	HORAIRES	COURS	PUBLIC
☐	17h15-18h00	TRAINING ENFANT	6 à 11 ans • récupération possible à l'école
☐	18h00-18h45	MULTI-TRAINING ADOS	11 à 15 ans

3 • PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom / Prénom : _____	Téléphone : _____
Lien avec l'adhérent : _____	Téléphone 2 : _____

4 • SANTÉ ET PRATIQUE SPORTIVE

Je déclare avoir pris connaissance des activités proposées et m'engage à signaler toute contre-indication, limitation ou modification de mon état de santé pouvant affecter ma pratique. Je comprends qu'en cas de doute ou de réponse positive au questionnaire de santé, un avis médical peut être nécessaire avant la pratique. Le représentant légal certifie avoir pris connaissance des informations de santé nécessaires et s'engage à signaler toute situation particulière.

☐ Information de santé particulière à signaler : _____

5 • PAIEMENT ET ENGAGEMENT

☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement Montant : _____ € Référence / facture : _____

Je reconnais avoir reçu / lu le présent bulletin et le règlement de fonctionnement au verso. Je m'engage à respecter les consignes de l'encadrante, les locaux municipaux et le matériel. Le représentant légal autorise le mineur à participer aux cours choisis.

Fait à : _____	Le : ____ / ____ / ____
Signature de l'adhérent : _____	Signature du représentant légal (mineur) : _____

6 • MODALITÉ DE PAIEMENT — ÉCHELONNEMENT

Choix du règlement : ☐ 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois ☐ 4 fois ☐ 5 fois ☐ 6 fois ☐ 7 fois

☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement Montant total : _____ € Échéances fixées lors de l'inscription.

Le nombre d'échéances choisi est indiqué lors de l'adhésion et constitue l'échéancier convenu.

7 • DROIT À L'IMAGE

☐ J'AUTORISE

☐ JE N'AUTORISE PAS

En qualité de représentant légal, j'autorise Coaching Marine à photographier et/ou filmer le mineur pendant les séances et à utiliser ces images uniquement pour sa communication (supports papier, site internet, réseaux sociaux), sans rémunération. Cette autorisation est facultative et peut être refusée.

Nom / signature : _____

Représentant légal : _____

RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT — ACTIVITÉS SPORTIVES EN SALLE MUNICIPALE

Document à annexer au bulletin d'adhésion • À articuler avec le règlement intérieur de la commune et de la salle

ARTICLE 1 • ACCÈS ET RESPECT DES LOCAUX

L'accès est réservé aux personnes inscrites. Les locaux, équipements, sanitaires et matériels municipaux doivent être respectés. Toute utilisation du matériel se fait selon les consignes de l'encadrante. Toute dégradation volontaire peut engager la responsabilité de son auteur.

ARTICLE 2 • TENUE, HYGIÈNE ET MATÉRIEL

Une tenue de sport propre, adaptée aux mouvements et des chaussures propres adaptées à la salle sont obligatoires. Les bijoux ou objets susceptibles de blesser sont déconseillés. Une gourde individuelle est recommandée. Le matériel est rangé après utilisation selon les consignes.

ARTICLE 3 • SÉCURITÉ

Les participants respectent les consignes d'échauffement, d'exécution, d'intensité et de récupération. Toute douleur inhabituelle, malaise, blessure ou difficulté doit être signalé immédiatement. Il est interdit de pratiquer une activité dans un état incompatible avec la sécurité du participant ou du groupe.

ARTICLE 4 • COMPORTEMENT

Respect, courtoisie et bienveillance sont exigés envers les participants, l'encadrante et le personnel municipal. Sont interdits : violences, menaces, insultes, harcèlement, propos discriminatoires, comportements dangereux ou perturbation volontaire des séances. L'encadrante peut interrompre la participation d'une personne dont le comportement compromet la sécurité.

ARTICLE 5 • MINEURS

Les 6-11 ans participent au Training enfant (17h15-18h00) et les 11-15 ans au Multi'training ados (18h00-18h45). L'inscription est signée par le représentant légal, qui fournit les coordonnées d'urgence et les modalités de sortie. Sauf autorisation explicite et organisation prévue, le mineur ne quitte pas seul la séance. Toute personne autorisée à récupérer un enfant doit être identifiée.

ARTICLE 6 • RETARDS, ABSENCES ET ANNULATIONS

Les retards doivent rester exceptionnels. En cas d'absence, il est recommandé de prévenir Coaching Marine. Une séance peut être annulée ou reportée pour des raisons de sécurité, de fermeture de la salle, de décision municipale, d'indisponibilité exceptionnelle ou de force majeure, selon les modalités applicables.

ARTICLE 7 • SANTÉ, ASSURANCE ET RESPONSABILITÉ

Chaque participant pratique dans les limites de ses capacités et communique les informations nécessaires à une pratique sécurisée. Une assurance responsabilité civile adaptée est recommandée. Les règles légales applicables et le règlement de la collectivité restent prioritaires.

ARTICLE 8 • IMAGE ET DONNÉES

Toute utilisation de photographies ou vidéos à des fins de communication doit reposer sur une autorisation appropriée. Les données d'inscription sont utilisées pour la gestion des adhésions, des séances, des contacts nécessaires et des obligations administratives, dans le respect des règles applicables.

Important : ce document est un règlement de fonctionnement proposé pour les activités de Coaching Marine. Il ne remplace pas le règlement intérieur municipal et doit être validé par la commune si celle-ci souhaite lui donner une valeur de règlement municipal.

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Questionnaire officiel — Code du sport, annexe II-23 (art. A231-3)

Avertissement aux parents / personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que le questionnaire soit complété par l'enfant, selon son âge et ses capacités. Il vous appartient de vous assurer qu'il est correctement rempli et de suivre les instructions selon les réponses.

Fille ☐ Garçon ☐ Âge : _____ ans Nom : _____ Prénom : _____

PÉRIODE / QUESTION	OUI	NON
Depuis l'année dernière		
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 ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
Êtes-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 ?		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voie avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Attestation du représentant légal : Je certifie avoir pris connaissance des réponses et des consignes du questionnaire officiel. Nom / signature : _____

Source officielle : Code du sport, annexe II-23 / arrêté du 7 mai 2021. Le texte officiel vise notamment l'obtention ou le renouvellement d'une licence fédérale ou l'inscription à certaines compétitions ; pour un coaching municipal/non fédéral, l'association ou le coach peut demander ce questionnaire comme document de prévention, mais cette demande ne doit pas être présentée comme une obligation légale générale.