BULLLETIN INSCRIPTION

Stage Vacances d'hiver
26 février au 1er mars 2024

(Pour les enfants ayant au moins 7 ans et plus)

Afin de valider l'inscription de votre enfant pour le stage vacances d'hiver, veuillez remplir les informations sur ce document, et merci de le déposer avec le règlement à la piscine Pannoux auprès de nos Coachs ou dans la boite aux lettres située sur le côté droit de la piscine (Belfort Natation).
Prévoir, maillot de bain, serviette, lunettes de piscine. Un bonnet sera offert à tous lors de la première séance.

Nom du parent : ……
Nom de l'enfant : …….
Prénom de l'enfant : ……
Date de naissance : …….
Mail du parent : ……..
Téléphone parent 1 : …….
Téléphone parent 2 : ……..

Stage à la journée 170 euros la semaine à la piscine Pannoux.

Activité, sport, loisirs créatifs et 9 séances de natation
8h30-17h30 avec le repas compris au restaurant, limité à 16 participants

Merci de nous indiquer ci-dessous les éventuelles allergies ou problème de santé à connaître de votre enfant (traitement…) :
……
……

Droit à l'image :
Le club peut être amené à réaliser des prises de vue dans le cadre de la participation aux activités et aux manifestations organisées par le club. Le club s'engage à ne pas publier de prises de vue dégradantes et retirera toute prise de vue sur simple demande par mail - L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial. - L'image ne pourra être diffusée que dans les supports suivants : Site internet de l'association, réseaux sociaux de l'association ou de ses partenaires, médias locaux, supports de communication papiers de l'association.

Enfin Merci de compléter le questionnaire médical ci joint en page 2.
Date : **Signature :**

FFNATATION

QS Sport Mineurs

2023 2024

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ?
*Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par **OUI** ou par **NON**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.*
Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ *un garçon* ☐ *Ton âge : ..... ans*

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
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 ?	☐	☐

FFNATATION

QS Sport Mineurs – la suite(1)

2023 2024

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
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 ?	☐	☐
Etes-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 ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

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