

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

SPORT ADAPTE

 Multisports

 Football

SPORTIF

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Sexe : M F

Adresse :

Adresse :

C.P :

C.P :

Ville :

Ville :

Né(e) le à

Tél Domicile : ... / ... / ... / ... /

Tél Domicile : ... / ... / ... / ... /

Tél Bureau : ... / ... / ... / ... /

Tél Portable : ... / ... / ... / ... /

Tél Portable : ... / ... / ... / ... /

Email :

Email :

Problème(s) de santé :

❖ Tarifs de la saison : Possibilité de payer en plusieurs fois

Activités	Mantes-la-Jolie	Hors Mantés-la-Jolie	Licence*	Total Mantés-la-Jolie	Total Hors Mantés-la-Jolie
Multisports	95 €	100 €	35 € mineurs 40 € majeurs**	130 € 135 €	135 € 140 €
Football	95 €	100 €		130 € 135 €	135 € 140 €
Multisports + Football	115 €	120 €		150 € 155 €	155 € 160 €

Activité(s) choisie(s)	Cotisation et licence	Assurance	Total
Date et moyen de paiement :			

*A ne payer qu'une seule fois même si le sportif est inscrit à plusieurs activités



Dossier	
Fiche d'inscription	
Paiement	
Photocopie de l'attestation d'assurance individuelle (si vous ne souscrivez pas l'assurance de la FFSA)	
Autorisation Parentale ou Tutorale	
Certificat médical	

FICHE SANITAIRE

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

◆ **VACCINATION** DT Polio : oui non

Date du dernier rappel :/...../.....
(Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

◆ **TRAITEMENTS EN COURS**

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

◆ **ALLERGIES :**

ASTHME oui non
MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non
AUTRES :

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR

.....
.....
.....
.....

NOM des parents pouvant être joints en cas de nécessité (ou du responsable)

.....

ADRESSE

.....

TÉL. Portable : Domicile

Travail

Je, soussigné.e, responsable légal.e de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et Signature :



INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE SPORTIF

Quelle est sa pointure ?

Sait-il faire du vélo ?

oui

non

A t-il un V.T.T. (en bon état) ?

oui

non

Sait-il nager ?

oui

non

AUTORISATIONS

Je soussigné(e).....

Représentant légal de

autorise

n'autorise pas

L'association à prendre des photos individuelles et/ou de groupes sur lesquelles il figurerait lors des activités, pour les diffuser sur tous les moyens de communication tels que le Site Internet, les affiches, les articles de presse, les plaquettes de l'ASM ou de l'OMS, etc....

Pour les mineurs :

autorise

n'autorise pas

..... à rentrer seul(e) à la maison après les activités.

Date et signature :



Protocole sanitaire

I. Adopter les gestes barrières :

- Je me lave très régulièrement les mains
- Je tousse ou j'éternue dans mon coude ou dans un mouchoir
- J'utilise un mouchoir à usage unique et je le jette dans une poubelle après utilisation
- Je salue sans serrer la main

Selon l'évolution de la situation sanitaire et pour répondre aux exigences en vigueur, les directives gouvernementales nous obligeront à appliquer le protocole ci-dessous durant la saison 2024-2025 :

II. Respecter la consigne de distanciation physique (2m sans masque et 1m minimum dans toute situation)

- Je m'engage à ne pas rentrer sur le site en cas de symptômes inhabituels tels que de la toux, de la fièvre, des difficultés de respiration, des maux de tête et/ou gorge, des courbatures, une grande fatigue, une perte d'odorat et/ou du goût, une diarrhée.
- Si tel était le cas ou si je suis en contact étroit avec un cas COVID-19 confirmé, je m'engage à ne pas me rendre sur l'un des sites de l'AS Mantaise sauf si un test virologique a été réalisé et est négatif.

III. Une prise de température sera effectuée à l'accueil et si la température > 37.5 les responsables légaux seront appelés et devront récupérer l'enfant.

Nous vous rappelons qu'en cas de symptômes, vous devez appeler votre médecin traitant ou le 15, rester chez vous et vous isoler.