



Dossier d'inscription

Loisirs - nouveaux adhérents

Saison 2023/2024

COMMENT S'INSCRIRE

Les inscriptions pour les nouveaux adhérents auront lieu samedi 9 septembre 2023 au Forum des Sports, Salle Coubertin, Centre Sportif Richard Bozon entre 10h et 14h. Merci de venir au Forum des Sports avec un dossier d'inscription complet.

Pour réserver une place sur la liste d'attente pour un nouveau adhérent, merci d'envoyer un mail avec le nom et le prénom, date de naissance et niveau de patinage à chamonixpatinage@gmail.com.

Les anciens adhérents (Panpans, Vert, Rose, Bleu, Turquoise ; ainsi que les adultes en groupe Violet) doivent s'inscrire **avant le 1 septembre 2023 en ligne**.

Les enfants en groupe Panpans 2022/23 passent automatiquement en groupe Vert pour la saison 2023/2024.

Merci de noter que seuls les patineurs avec un dossier complet seront acceptés aux cours.

ELEMENTS A FOURNIR

Il y a 6 éléments de base à fournir. Vous trouverez toutes les fiches à remplir dans ce dossier. Merci d'écrire (ou mieux de taper) pour que la fiche soit facilement lisible.

1. FICHE D'INSCRIPTION

2. FICHE ANTI-DOPING

3. QUESTIONNAIRE DE SANTÉ/CERTIFICAT MEDICAL

Si vous avez coché une case 'oui' sur le questionnaire ou si vous êtes majeur et votre certificat médical date de plus de 3 ans vous aurez besoin d'un certificat médical pour pratiquer le patinage artistique (en compétition pour les compétiteurs). Il doit dater moins de 2 mois au moment où vous débutez la pratique et doit être tamponné par votre médecin avec son numéro d'identification.

4. UNE PHOTO D'IDENTITÉ

Vous pouvez scanner la photo d'identité sur le pdf de la fiche d'inscription. Nous aurons besoin d'un scan de bonne qualité.

5. UNE PIECE D'IDENTITÉ

Une copie d'une pièce d'identité ou du livret de famille est obligatoire pour saisir la licence.

6. REGLEMENT

Les chèques ou le virement pour la totalité de l'inscription doivent être fournis au moment de l'inscription, ainsi que le règlement pour le solde des stages d'été. Pour toute information concernant les tarifs, merci de contacter le club. chamonixpatinage@gmail.com

POUR LES PERSONNES QUI BENEFICENT D'UN PASS SPORT

Une copie du courrier qui confirme le pass sport.

REGLEMENT

Au moment de l'inscription merci de fournir la totalité du montant de l'inscription (licence, frais sur licence, spectacle de Noël et cotisation).

Vous pouvez régler par chèque ou par virement.

- Les chèques sont à l'ordre du CPAC.
- Les virements s'effectuent pour la totalité du montant de l'inscription, au moment de l'inscription.
- Pour les nouveaux qui s'inscrivent au Forum des Sports il y aura la possibilité de payer par Carte Bleue ce jour-là uniquement.

TARIFS

Le tarif pour la saison dépend du groupe de patinage attribué à votre enfant.

Le tarif comprend une licence Fédération Française Sports de Glace, la cotisation pour l'année et le spectacle de Noël.

Le prix de la licence est fixé après l'AG de la FFSG et en cas d'augmentation nous communiquerons la différence à payer aux adhérents.

Il existe des tarifs familles pour les familles avec plusieurs enfants de plus de 5 ans (informations auprès de la comité : chamonixpatinage@gmail.com).

ENCAISSEMENTS

Les chèques seront encaissés selon le calendrier suivant.

10 septembre 2023

Licence FFSG loisirs

Cotisation



DATE D'INSCRIPTION

/ /

Photo du patineur

Fiche d'inscription

au Club de Patinage Artistique de Chamonix,
section du Club des Sports de Chamonix

GROUPE

INFORMATIONS PATINEUR

Merci de remplir TOUTES les cases

Un dossier complet est obligatoire pour participer aux activités de la section

Nom

Date de naissance / /

Prénom

Nationalité

Nom de jeune fille

Ville de naissance

Mail patineur

Dép de naissance

Tél patineur

Pays de naissance

Adresse

Ville

Code Postale

INFORMATIONS PARENTS

chaque case doit être remplie obligatoirement pour les mineurs

Nom mère

Nom père

Prénom mère

Prénom père

Tél mère

Tél père

Mail mère

Mail père

Adresse si différent de l'enfant

Adresse si différent de l'enfant

Contact What's App Oui Non

Contact What's App Oui Non

Le club enverra des infos importantes par mail et par What's App. Merci de choisir au moins un parent qui recevra les infos sur What's App

D'autres personnes à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom

Tél

Nom et prénom

Tél

INFORMATIONS MEDICALES

NUMERO ADELI* DE VOTRE MEDECIN TRAITANT

*Informations nécessaire pour saisir la licence auprès de la FFSG
*Le numero Adeli est composé de 9 chiffres

MALADIES/ALLERGIES ETC:

Je porte à la connaissance des dirigeants du CPAC et du personnel encadrant l'activité toute information médicale importante me concernant (pour adulte pratiquant) ou concernant mon enfant tels que les allergies, les maladies chroniques (asthme ...) etc.

AUTORISATIONS PARENTALES l'adhésion au club implique l'acceptation de la charte dans sa totalité

ACTIVITES DU CLUB

Oui Non

J'autorise mon enfant/Je m'autorise à participer à l'activité de la section.

ACCEPTATION DE LA CHARTE DU CLUB

Oui Non

J'ai pris connaissance et j'accepte toutes les dispositions de la Charte du CPAC et du Code de Bonnes Conduites, qui est applicable à tous les adhérents et, en particulier, des clauses en sus concernant mon groupe ou celui de mon enfant.

ASSURANCES

Oui Non

J'ai pris connaissance que les licenciés de la FFSG (Fédération des Sports de Glace) bénéficie d'une assurance de base avec Générali pour la responsabilité civile et les accidents corporels. Je comprends que je peux souscrire aux garanties complémentaires facultatives auprès de l'assureur si je le souhaite. J'accepte que le CPAC, affilié au CSC, décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels pendant l'activité.

URGENCES

Oui Non

J'autorise les dirigeants du CPAC et le personnel encadrant l'activité, à prendre toutes mesures d'urgence qu'ils estimeraient nécessaires en cas d'accident grave survenant à mon enfant ou à moi-même (adulte pratiquant) pendant l'activité ou les déplacements liés à cette activité.

DROIT A L'IMAGE

Oui Non

J'autorise expressément le CPAC et/ou le CSC à utiliser, faire utiliser, faire reproduire le nom, l'image, la voix et la prestation sportive de mon enfant, ou moi-même, Dans le cadre de la communication du CPAC et/ou du CSC en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée de la vie du CPAC, y compris sur les sites web du CPAC et/ou du CSC.

SORTIES (pour mineurs seulement)

Oui Non

J'autorise mon enfant à venir et repartir seul(e) pour les séances de patinage et autres activités organisées par le CPAC.

Fait à (ville)

Date

Signature du patineur précédée de la mention lu et approuvé

Signature du parent (pour les mineurs) précédée de la mention lu et approuvé



Codes de Bonne Conduite du Club de Patinage Artistique de Chamonix

Chaque adhérent et chaque parent doit suivre ce code de bonnes conduites et doit faire preuve d'un bon esprit sportif. L'esprit sportif se base sur les principes du "sport pour tous", le fair-play, le respect de soi-même et des autres, la politesse et la cohésion avec les coéquipiers et son club. Les parents sont les premiers supporters de leurs enfants aux abords des lieux d'activités et dans la pratique du sport. Ils sont aussi garants de l'esprit sportif et des valeurs du sport.

J'accepte de :

Respecter la charte du club de Patinage Artistique ainsi que le règlement du Club des Sports de Chamonix (statuts et règlement intérieur).

1. Respecter tous les acteurs du club et du patinage artistique : le comité, les dirigeants, les entraîneurs, les coéquipiers, les concurrents, les officiels d'arbitrage, les autres utilisateurs de la patinoire et le personnel de la patinoire
2. Encourager, entretenir des rapports amicaux et d'avoir un bon esprit d'équipe
3. Faire preuve d'un esprit sportif envers mon enfant. De le soutenir et de ne pas le dénigrer, lui reprocher ou l'insulter sur sa performance sportive.
4. Être poli et courtois envers les autres. De ne pas utiliser les gros mots, les menaces, les insultes ou de discréditer la réputation des autres acteurs ou du club.
5. Ne pas agir d'une façon qui peut nuire au bon esprit d'équipe ou à la réputation du club
6. Assister aux séances d'entraînement et aux stages prévus pour mon groupe selon les plannings
 - D'être correctement habillé et d'être prêt pour mon cours à l'heure précisée dans le planning
 - D'alerter l'entraîneur et le comité en cas d'absence et/ou de retard avant le cours
7. Suivre les consignes des dirigeants et des entraîneurs du club et de ne pas intervenir lors de l'entraînement
 - Les décisions des entraîneurs ne peuvent pas être contestées ni discutées par les parents qui, s'ils ne les approuvent pas, doivent en faire part au Comité par écrit
8. Respecter les règles sur la présence des parents dans les gradins et de ne pas accéder au bord de la piste
9. Respecter des règles et les consignes de sécurité du club, des entraîneurs et de la patinoire
 - Ne pas pénétrer ni sortir de la glace sans y avoir été invité par l'entraîneur (patineurs)
 - D'accompagner mon enfant à la patinoire et d'être présent pour le récupérer (parents)
 - Ne pas accéder au vestiaire des groupe jaune, orange, passerelles, rouge et synchro (parents)
10. Me conformer aux règles de mon sport
 - Respecter les règles de la Fédération Française des Sports de Glace et de la Ligue AURA
 - Respecter toutes les décisions des entraîneurs et des jurys
 - M'interdire toute forme de violence et de tricherie
11. De ne pas prendre de produits dopants, de ne pas consommer de stupéfiants ni d'alcool, de ne pas en fournir à d'autres sportifs
12. De porter une tenue vestimentaire adaptée à la pratique de mon sport
13. Respecter les biens du club et de la patinoire, le matériel mis à disposition, les lieux d'entraînements, les vestiaires, les véhicules du Club



QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Questionnaire élaboré par le Ministère des Sports

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : ans	
Depuis l'année dernière :	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDI SPORTS DE GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISÉ | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France | Tél. : +33(0)1 43 46 10 20 | E-mail : ffsfg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 | Siret : 775 722 580 000 62



As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

Signature des parents ou du représentant légal :

ATTESTATION

PATINAGE ARTISTIQUE

DANSE SUR GLACE

VITESSE / SHORT-TRACK

PATINAGE SYNCHRONISE

BALLET SUR GLACE

BOBSLEIGH

LUGE

SKELETON

CURLING

Conformément au Code du Sport, dans le cadre de la prévention de la santé des sportifs et de la lutte contre le dopage, et relativement aux textes réglementaires visant à la mise en œuvre des prélèvements et examens effectués par les instances compétentes (contrôles);

Je soussigné(e),.....

représentant (e) légal(e) de l'enfant mineur.....né(e) le :.....

Autorise

N'autorise pas

que soit effectué sur mon enfant un prélèvement sanguin ou salivaire.

Je remets la présente attestation au Responsable de l'Association affiliée au sein de laquelle on enfant est licencié(e). J'ai conscience que l'absence d'autorisation parentale pourra être considérée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôles diligentées par les Services de l'Etat et/ou les Fédérations internationales.

Club de rattachement de l'enfant :.....

Visa du Club :.....

Attestation établie à :.....

Date:...../...../.....

Signature du représentant légal.....