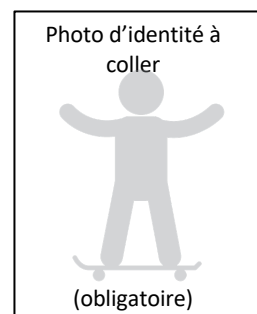


VOUS ÊTES DÉJÀ MEMBRE DE L'ASSOCIATION AU TITRE DE LA SAISON DERNIÈRE ET VOUS SOUHAITEZ RENOUVELER VOTRE ADHÉSION POUR UNE NOUVELLE SAISON.

NOUS VOUS PROPOSONS UN BULLETIN SIMPLIFIÉ DANS LA MESURE OÙ NOUS AVONS DÉJÀ UN CERTAIN NOMBRE D'INFORMATIONS VOUS CONCERNANT.

DE CE FAIT VOUS NOUS AUTORISEZ À RÉUTILISER LES DONNÉES RECUEILLIES POUR :

- LA FICHE AUTORISATION PARENTALE
- LA FICHE DROIT À L'IMAGE ET PROTECTION DES DONNÉES
- L'INFORMATION PORTANT SUR L'ASSURANCE
- L'ACCEPTATION DU REGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ASSOCIATION



IDENTITÉ & COORDONNÉES DU/DE LA LICENCIÉ(E)

Renouvellement de licence FFRS N°

Nom : Prénom :

À NE RENSEIGNER QU'EN CAS DE CHANGEMENT

Sexe/genre : ☐ féminin ☐ masculin

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone (licencié) : Parent :

Mail :

Attention !! Pour recevoir votre licence dématérialisée veuillez noter votre email lisiblement

FORMULE SOUHAITÉE

☐ Baby-skate 4-6 ans [125 euros]

☐ Loisirs [205 euros]

☐ Adultes [255 euros]

☐ Perfectionnement [255 euros]

☐ Compétition [305 euros]

☐ Cours particuliers (nous consulter au préalable)

CHOIX DU CRÉNEAU DE COURS – cocher ou entourer

Le club se réserve le droit d'apporter des modifications de planning, de supprimer ou d'ajouter certains créneaux en fonction des inscriptions enregistrées en début de saison.

Jour	Baby-Skate	Débutants	Intermédiaire	Adultes	Perf. & Compétition (Street/Bowl)
Lundi	—	—	—	—	☐ 18h00 - 20h00 (Skatepark Marcombes)
Mardi	—	—	—	☐ 18h45 - 20h00	—
Mercredi	—	☐ 13h00 - 14h15 ☐ 14h30 - 15h45 ☐ 15h45 - 17h00 (Skatepark Picture)	☐ 10h00 - 11h15 ☐ 14h30 - 15h45 ☐ 16h00 - 17h15 ☐ 15h45 - 17h00 (Skatepark Picture)	—	☐ 14h00 - 16h00 (Skatepark Picture)
Jeudi	Pas de cours programmés				
Vendredi	—	—	☐ 17h30 - 18h45	☐ 18h45 - 20h00	—
Samedi	—	☐ 13h45 - 15h00 ☐ 15h15 - 16h30	☐ 10h00 - 11h15	—	☐ 10h00 - 12h00 (Marcombes) [Compétition possible]
Dimanche	☐ 10h00 - 10h30 ☐ 10h45 - 11h15	—	—	—	[Compétition possible]

VOLET MÉDICAL

Nom, Prénom :

1/ Allergie connue : OUI NON (entourer votre réponse)
Si oui la/lesquelles :

2/ Allergie médicaments : OUI NON (entourer votre réponse)
Si oui le/lesquels :

3/ Traitement en cours : OUI NON (entourer votre réponse)
Si oui le/lesquels : fréquence : tous les :

4/ Interventions chirurgicales antérieures : OUI NON (entourer votre réponse)
Si oui la/lesquelles :

Médecin traitant : Ville :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

CONTACT 1

Nom :

Prénom :

Lien avec le/la licencié(e) :

Tél. :

CONTACT 2

Nom :

Prénom :

Lien avec le/la licencié(e) :

Tél. :

J'autorise tout encadrant de Clermont Skate School à prendre toutes les mesures médicales d'urgence nécessaires en cas de blessure y compris l'anesthésie générale si nécessaire en l'absence de réponse de la(les) personne(s) à prévenir en cas d'urgence inscrite(s) ci-dessus :
OUI NON (entourer votre réponse)

Fait à :

Le :

Signature du/de la licencié(e) ou du représentant légal :

CERTIFICAT MÉDICAL / ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

IMPORTANT

Concernant le CERTIFICAT MÉDICAL, il existe plusieurs cas de figures.

Dans tous les cas vous devez fournir soit un certificat médical soit une attestation liée au questionnaire de santé (Cerfa n°15699*01 -joint).

1/ LICENCE LOISIR

Pour les mineurs et adultes en **licence loisir**, le certificat médical **n'est pas obligatoire**. En revanche, il vous faut remplir de façon personnelle et confidentielle le **Questionnaire de santé Cerfa** (n°15699*01, ci joint). Si vous répondez OUI à une des questions, il vous faudra alors fournir un certificat médical.

Si vous répondez NON à toutes les questions, il vous suffit de joindre l'attestation (ci-joint) certifiant que chacune des rubriques du questionnaire de santé a donné lieu à une réponse négative.

2/ LICENCE COMPÉTITION

Pour les renouvellements de licence 2024/2025, dès lors que le dernier certificat médical fourni a moins de 3 ans à la date de saisie de la licence, il vous faut remplir de façon personnelle et confidentielle le Questionnaire de santé Cerfa (n°15699*01, ci joint). Si vous répondez OUI à une des questions, il vous faudra alors refaire et fournir un nouveau certificat médical.

Si vous répondez NON à toutes les questions, il vous suffit de joindre l'attestation (ci-joint) certifiant que chacune des rubriques du questionnaire de santé a donné lieu à une réponse négative.

Si le certificat médical fourni à plus de 3 ans il vous faut impérativement fournir un nouveau certificat.

Le certificat médical devra indiquer :

Pour une licence compétition :

«absence de contre-indication à la pratique du skateboard / ou trottinette en compétition».

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

Les éléments du dossier :

- La fiche d'identité et coordonnées (avec la photo)
- La fiche volet médical remplie et signée
- L'attestation questionnaire QS Sport (POUR LES RENOUELEMENTS DE LICENCE)
- Certificat médical si vous répondez OUI à une des questions du questionnaire de santé (Cerfa n°15699*01) ou si le certificat déjà fourni a plus de 3 ans
- Le règlement du montant de la formule

RÈGLEMENT

Règlement par chèque, espèces à l'ordre de "Clermont Skate School"
(inscrire nom et prénom du/de la licencié(e) au dos du chèque)

Pass'Sport accepté : nous fournir le code d'activation

Chèques vacances et Chèques UP Sport&Loisirs acceptés

Possibilité de paiement en 3 fois uniquement par chèques ou en ligne.
(1^{er} encaissement à réception du dossier puis 1 encaissement à J+30 et à J+60)

Si vous souhaitez un reçu de paiement merci d'envoyer votre demande par mail à : president@clermont-skate-school.com

L'inscription à l'école comprend :

- L'accès au créneau de cours convenu avec l'éducateur.
- Une licence FFRS nominative.
- Une adhésion à l'association Clermont Skate School.

COORDONNÉES

Contacts administratifs

Sébastien Martin (Président) :	06 87 31 15 67	president@clermont-skate-school.com
Jean-Baptiste Mignard (Secrétaire) :	06 25 33 70 99	secretaire@clermont-skate-school.com
Laïla Karamy :	06 24 37 32 26	stage@clermont-skate-school.com

Où nous trouver

Clermont Skate School : 1 avenue Albert Thomas 63000 Clermont Ferrand

ATTESTATION DE SANTE **questionnaire de santé QS-SPORT**

Pour un majeur :

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à : Date :

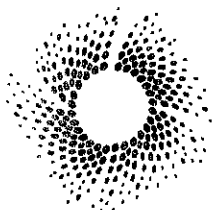
Signature

Pour un mineur :

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]
.....
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à : Date :

Signature



Fédération
Française **Roller
& Skateboard**

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé "Majeurs"

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR
EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT 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
(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 ?	☐	☐
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.		

ANNEXES

CONCERNANT LES CONTRATS D'ASSURANCES

Toutes les informations sont disponibles sur le site
de la Fédération Française de Roller et Skateboard

<https://ffroller-skateboard.fr/gerer-mon-club/documents-dassurance/>
