



CODE GESTION :

Fiche d'adhésion 2021-2022

Madame, Monsieur , (*rayez les mentions inutiles*)

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Portable : Fixe :

Mail :

Situation financière

Quotient familial :

Représentants légaux si mineurs :

Nom et Prénom :

Tél portable :

Tél pro :

Nom et Prénom.....

Tél portable :

Tél pro :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom et Prénom :

Tél portable :

Nom et Prénom :

Tél portable :

Droit à l'image : (*rayez les mentions inutiles*)

Je n'autorise pas la prise de vue et la publication de mon image ou de celle de mon enfant.

J'autorise la prise de vue de mon image et de celle de mon enfant.

J'autorise la publication de mon image ou de celle de mon enfant sur :

le site internet de la MJC les réseaux sociaux de la MJC les affiches et flyers

Je soussigné reconnais avoir pris connaissance des conditions d'accès aux activités de la MJC, les accepte sans réserve et valide les informations financières permettant le calcul du prix de mon activité.

Date et signature :

Conformément aux obligations du RGPD, les données personnelles que vous nous communiquerez ne seront utilisées que dans le cadre de l'élaboration de notre fichier « adhérents ».

Les données collectées ne seront pas communiquées hors de la MJC.

La signature de ce bulletin d'adhésion valide l'utilisation de vos coordonnées pour notre communication pour l'année d'adhésion. Vous disposez, à tout moment, conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 de droits d'accès, de rectification ou de suppression de ces données en nous contactant au 02 41 40 25 60.

Cette nouvelle réglementation nous oblige à détruire chaque année nos fichiers contenant vos données personnelles, raison pour laquelle nous vous remercions de bien vouloir les remplir de nouveau.



Autorisation parentale 2021-2022

Je soussigné..... parent ou tuteur légal de
.....(Nom complet dudit mineur),

(Rayez le paragraphe inutile)

autorise mon enfant à partir seul(e) dès la fin de son atelier à la MJC de Saumur.
Il/elle effectuera seul(e) les trajets d'aller et de retour entre son domicile et la MJC Saumur
place Verdun,

Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité de la MJC et de l'encadrement
ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

refuse que mon enfant rentre seul vers le domicile.

Je n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile
mentionné ci-dessus et la MJC lorsqu'il participe aux ateliers et aux sorties de la MJC Saumur. En
conséquence, je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions.
Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à
faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification
temporaire.

Je déclare avoir pris connaissance du fait que des retards répétés de ma part peuvent
entraîner des sanctions à l'encontre de mon enfant pouvant aller jusqu'à l'exclusion.

Fait à....., le.....

Signature du Premier Responsable Légal
(Préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)

Nom, Prénom

Qualité du responsable légal Signature :

Signature du Second Responsable Légal
(Préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)

Nom, Prénom

Qualité du responsable légal Signature :

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

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 ou un garçon. (rayes la mention inutile)		Quelle âge as-tu ?	
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.

Date et signature de l'enfant et d'un parent ou responsable légal