



SAISON 2019/2020

Club certifié FFSG
Ecole de Glace
Baby & Sport pour tous
2018-2022

FICHE AUTORISATIONS

Je soussigné (e), NOM : PRENOM :

Si la demande d'adhésion concerne une personne mineure
En ma qualité de représentant légal (Père, Mère, Tuteur)

de NOM : PRENOM :

Autorise le club à prendre toutes décisions qui s'imposent au cas où le mineur susnommé devrait subir une intervention chirurgicale.

D'autre part, je tiens à signaler que ce mineur est allergique à :
Qu'il suit un traitement particulier pour : (Exemple : asthme d'effort d'où prise de Ventoline)
.....

- M'engage à respecter le règlement intérieur du club ASGA patinage artistique.
- M'engage à participer à trois compétitions au minimum dans la saison pour les patineurs compétiteurs.
- Autorise le club à diffuser sur différents supports de média (journaux, télévision ...) les images du licencié en groupe ou en individuel afin de promouvoir les sections Artistique, Freestyle et Short-track.

J'autorise ☐

Je refuse ☐

- La diffusion des images sur les supports de média.
- La diffusion sur les réseaux sociaux du club des informations concernant le licencié dans le cadre de la vie du club. Ces informations peuvent être les suivantes : - Nom, Prénom, Age, - Durée de la pratique du patinage, niveau acquis, - Photos individuelles ou en groupe, - Participations, résultats des tests, médailles, compétitions. Compte tenu des caractéristiques du réseau Internet que sont la libre captation des informations diffusées et la difficulté, voire l'impossibilité de contrôler l'utilisation qui pourrait en être faite par des tiers, nous vous informons que vous pouvez vous opposer à une telle diffusion.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ce droit, adressez-vous par courrier à l'adresse indiquée en bas de page ou par courriel asgapatinageartistique@gmail.com

J'autorise ☐

Je refuse ☐

la diffusion des informations sur les réseaux sociaux du club

Fait à Angers le Signature



SAISON 2019/2020

Club certifié FFSG
Ecole de Glace
Baby & Sport pour tous
2018-2022

FICHE AUTORISATIONS

CERTIFICAT MEDICAL / QUESTIONNAIRE SANTE CERFA

Si la demande concerne un **renouvellement d'adhésion** sans discontinuité et si le dernier certificat médical a été **présenté au cours des 3 dernières années** :
Remplir le questionnaire de santé sport ci-joint, à conserver.

- ☐ J'atteste avoir répondu NON à chaque rubrique du QS-SPORT CERFA N°15699*01
Dans ce cas, un nouveau certificat médical n'est pas nécessaire. (*)
- ☐ **Dans tous les autres cas,** fournir un certificat médical avec le dossier d'inscription. (*)

Fait à Angers le Signature

(*) cocher la case correspondante.

UTILISATION DU VÉHICULE PERSONNEL

Dans le cas où j'utiliserais mon véhicule personnel pour transporter des patineurs ou tout membre du club, j'atteste que mon véhicule est : - Correctement assuré - Conforme aux normes actuelles sur la sécurité des véhicules (contrôle technique, etc...)

Fait à Angers le Signature

AUTORISATION DE SORTIE MINEUR NON ACCOMPAGNÉ

J'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens
et dégage le club ASGA patinage artistique de toute responsabilité..

Fait à Angers le Signature

INFORMATION IMPORTANTE

Nous privilégions la communication par mail.

Pour toutes communications : asgapatinageartistique@gmail.com.

Si vous ne souhaitez pas recevoir les documents par mail, vous pouvez nous en informer et nous vous transmettrons les informations par l'intermédiaire de votre enfant mais nominativement.
Je ne souhaite pas recevoir les informations concernant le club par voies électroniques. Merci de transmettre via papier au patineur

Nom : Prénom : Groupe :

ASGA Patinage artistique - Freestyle - Short-track
15 Allée du Haras, 49100 Angers
Email : asgapatinageartistique@gmail.com



SAISON 2019/2020

Club certifié FFSG
Ecole de Glace
Baby & Sport pour tous
2018-2022

Dates à retenir

(attention ces dates peuvent être soumises à modification en fonction des calendriers des événements de la patinoire et des autres clubs)

- | | |
|-----------------------------|------------------|
| • Petit déjeuner de rentrée | 12 octobre 2019 |
| • Arbre de Noël | 21 décembre 2019 |
| • Galette | 25 janvier 2020 |
| • Coupe de la Chouette | 28 mars 2020 |
| • Coupe du printemps | 4 & 5 avril 2020 |
| • Gala de fin d'année | 31 mai 2020 |



SAISON 2019/2020

Club certifié FFSG
Ecole de Glace
Baby & Sport pour tous
2018-2022



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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.

ASGA Patinage artistique - Freestyle - Short-track
15 Allée du Haras, 49100 Angers

Email : asgapatinageartistique@gmail.com