



## Dossier de renseignement annuel 2020 / 2021

### ALSH Sportif SCB Pass'Sport

### Enfants de 8 à 15 ans



Le SCB Pass'Sport est agréé DDCS assuré en responsabilité civile.  
Pendant son séjour au Pass'Sport votre enfant est membre à part entière du SCB.

Encadrement qualifiés et diplômés d'état.

Contact et informations Mr Lilian GARNIER [scb-pass-sport@orange.fr](mailto:scb-pass-sport@orange.fr) Tel : 06 42 43 28 55

site internet [www.scb-pass-sport.com](http://www.scb-pass-sport.com)

### Renseignements relatif aux responsables légaux

#### Votre enfant

Nom : Prénom : Date de naissance :

#### Mère ou Tutrice

Nom : Prénom :  
Tél :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Email :

#### Père ou Tuteur

Nom : Prénom :  
Tél :  
Adresse (si différente) :  
Code postal : Ville :  
Email :

### Autorisations parentales & informations

Je soussigné(e) (Mère, Père, Tutrice, Tuteur) : Mr / Mme \_\_\_\_\_ Autorise :

- Le responsable du centre, à prendre, le cas échéant, toutes les mesures, traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- L'équipe pédagogique à prendre des photos lors des activités (journal interne, site internet, presse, ...)
- Mon enfant à rentrer seul du centre sportif à l'issue des activités
- Les personnes suivantes à venir chercher mon enfant en mon nom :

*Préciser le nom et le prénom, la qualité et les coordonnées téléphoniques*

NOM-Prénom : en qualité de Tél :

NOM-Prénom : en qualité de Tél :

- Je fournis un certificat médical pour mon enfant « apte à la pratique du multisport (Terrestre) » à la date du : / / 20 (Les licences sportives ne sont pas acceptées).  
*Ce certificat est valable 3 ans à partir du moment où les années suivantes vous répondez par la négative au questionnaire de santé page 3*
- J'ai fourni le questionnaire de santé
- Adhésion annuelle « CARTE FAMILLE » - tarif Beaucouzéens : 15€ / tarif hors commune : 20€
- J'atteste que mon enfant sait nager.
- Mon enfant possède un VTT ou VTC en bon état ainsi qu'un casque et l'équipement nécessaire (Chambre à air, pompe, rustines, anti vol,...) dans un sac à dos.
- Mon enfant possède une paire de roller et son équipement de sécurité obligatoire (Casque, protections,...)
- Mon enfant pratique une activité sportive régulière (préciser) :

Date :

Signature :

## **Certificat médical d'aptitude à la pratique du multisport (Terrestre)**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

NE (E) LE :

### *A remplir par le médecin*

Je soussigné, \_\_\_\_\_ Docteur en médecine, atteste que l'examen médical pratiqué  
ce jour chez \_\_\_\_\_ n'a pas mis en évidence de contre-indication à la pratique  
du multisport (Terrestre).

Fait à .....Le.....

Signature du médecin

## Questionnaire de santé 2020-2021

« Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour l'inscription au SCB Pass'Sport »

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

<b>Durant les 12 derniers mois</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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) ?		
<b>A ce jour</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 ?		

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.**

**« Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

« Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par le SCB Pass'Sport sur la fiche de renseignement annuelle, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande certificat médical.

**« Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

« Un certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. » Les licences sportives ne seront pas acceptées par le SCB Pass'Sport

**Fait le :**

**Signature :**