



CLUB DES BLES D'OR GOUESNOU

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2023 - 2024

EVEIL ATHLETIQUE (2011-2017)



LA PERF D'ACCORD ... LE PLAISIR D'ABORD

Vous avez choisi d'adhérer votre enfant au Club des Blés d'Or – association régie par la loi 1901 - et nous espérons que cette décision vous donnera entière satisfaction tout au long de la saison à venir !

Il n'est pas délivré de licence « FFA » (Fédération Française d'Athlétisme).

- 1- **Il est demandé de fournir un questionnaire relatif à l'état de santé du sportif en application du code du sport et de l'arrêté du 7 Mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur.**
- 2- Le club des blés d'or souscrit une assurance accidents corporels auprès de GROUPAMA ASSURANCES pour les enfants de la section « éveil athlétique ».+
- 3- Nous vous informons (art. L 321-4 du code du sport) de « l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut vous exposer » en complément de l'assurance souscrite par le club.

Précision: L'assurance obligatoire en responsabilité civile (art. L321-1 du code du sport) et couvrant les dommages causés aux tiers, est souscrite auprès de Groupama.

En signant l'adhésion de son enfant aux Blés d'Or, les parents ou représentants légaux de l'enfant s'engagent à :

- Déposer et prendre en charge personnellement son enfant sur la piste d'athlétisme en début de séance et en fin de séance. Aucun enfant ne sera autorisé à quitter seul la piste d'athlétisme ;
- Signaler au responsable de la séance tout élément d'ordre médical qui nécessiterait de ne pas faire certains types d'exercice ;
- Venir prendre en charge son enfant en cas de comportement qui serait jugé incompatible avec la conduite d'une séance pour un groupe de jeunes enfants ;
- Participer à la vie interne du club notamment lors des manifestations organisées par le club ;
- S'inscrire dans la démarche « la perf' d'accord, le plaisir d'abord » visant à maintenir au sein du club l'esprit convivial et solidaire entre coureurs de tous niveaux.

A

Le :/...../.....

Nom :

Signature

Paraphe



CLUB DES BLES D'OR GOUESNOU

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2023 - 2024

EVEIL ATHLETIQUE (2011-2017)



En signant l'adhésion ci-dessous, les parents ou représentants légaux de l'enfant reconnaissent avoir pris connaissance de ces informations et s'engagent à respecter et faire respecter les statuts du club.

Nom : Prénom :

Né(e) le : A :

Adresse :

Code postal : Ville :

Contact (à prévenir notamment en cas d'urgence) :

Nom : Prénom :

Lien de parenté : Téléphone(s) :

E-mail :@.....

Contre-indication médicale particulière ¹:

.....

Attestation comité d'entreprises OUI - NON

En signant l'adhésion de mon enfant aux Blés d'Or, j'autorise les responsables du club à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident survenant lors de la séance d'éveil athlétique. Je m'engage à venir prendre en charge mon enfant sur la piste d'athlétisme en fin de séance et à le déposer en début de séance.

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

Réservé blés d'or

Chèque n° :

Montant :

Joindre un règlement de 80 euros à l'ordre de : CLUB LES BLES D'OR

¹ En cas d'accident



CLUB DES BLES D'OR GOUESNOU

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2023 - 2024

EVEIL ATHLETIQUE (2011-2017)



Questionnaire santé

(Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur)

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 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/>

Paraphe



CLUB DES BLES D'OR GOUESNOU

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2023 - 2024



EVEIL ATHLETIQUE (2011-2017)

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"/>
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"/>

Paraphe



CLUB DES BLES D'OR GOUESNOU

BULLETIN D'ADHESION SAISON 2023 - 2024



EVEIL ATHLETIQUE (2011-2017)

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.		

Fait à

Le

Signature des parents ou représentants légaux

Paraphe