



Fiche d'inscription

Ecully volley

Saison 2023-2024

Informations

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Nb années de pratique :

Adresse :

Téléphone : @-mail :@.....

Formules proposées

Loisirs

130€

1 entrainement/semaine
(le lundi)

Débutant

Engagement souple

Objectif : Découvrir le volley et
apprendre la technique avec un
esprit d'équipe
 Je choisis cette formule

J'ai la dalle

150€

2 entrainements/semaine
(le lundi et mercredi)

Très bon niveau/grande sportivité

Haute disponibilité

Objectif : un investissement
maximum en quête de
performances
 Je choisis cette formule

Ambiance

130€

1 entrainement/semaine
(le mercredi)

Progresser sans pression

Engagement souple

Objectif : apprendre et progresser
en privilégiant la cohésion et la
bonne ambiance
 Je choisis cette formule

100% féminin

150€

2 entrainements/semaine
(le lundi et mercredi)

Bon niveau

Haute disponibilité

Objectif : construire un groupe
solide afin d'atteindre la divisions
supérieure
 Je choisis cette formule

Je ne souhaite pas m'inscrire dans un championnat mais je souhaite m'inscrire en Sparing Partner en ne prenant part uniquement aux entrainements (-35€ sur la cotisation classique). Dans le cas où vous ne savez pas quelle formule choisir, prenez contact avec nous et venez faire un test !

Je ne souhaite PAS la diffusion de mon image à travers les différents canaux de communication du club

Pièces à fournir

- Un certificat médical autorisant la pratique du volleyball en compétition ou attestation questionnaire-santé (Certificat obligatoire tous les 3 ans et pour tout nouveau licencié).
- Le chèque d'adhésion (-35€ pour les étudiants et chômeurs) à l'ordre de l'ASEV
- 2 photos d'identité

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

Signature

(en signant vous vous engagez à respecter la charte du club) :



CHARTRE SPORTIVE ASSOCIATION SPORTIVE ECULLY VOLLEY

Parce qu'on aime le volley, l'ambiance du club et l'ambiance pendant les séances, voici quelques codes à respecter afin que ça continue comme ça

- 1- Je m'engage à **arriver à l'heure** à l'entraînement et aux matchs comme prévu par le coach ou le responsable d'équipe ou de prévenir de mon retard.
- 2- Je suis **aimable, poli et courtois** avec mes coéquipiers, mes adversaires et mon entraîneur.
- 3- Je salue et je **respecte les arbitres et mes adversaires** avant, pendant et après les matchs.
- 4- Je participe au **montage et démontage** des terrains de volley, et à l'installation et au rangement du matériel utilisé à l'entraînement comme au match.
- 5- Je m'engage à **être présent aux entraînements** au maximum, afin de progresser individuellement et collectivement.
- 6- Pour les équipes inscrites en compétition, je m'engage à **être présent aux compétitions**, dans la mesure du possible.
- 7- Je préviens mon entraîneur de **ma présence ou absence** à l'entraînement comme au match.
- 8- Je m'engage à **utiliser SPORTEASY** pour indiquer ma présence ou absence.
- 9- Je **respecte le matériel** du gymnase et je partage les équipements sportifs mis à disposition.
- 10- Je participe avec convivialité à la vie du club en **apportant boissons ou gourmandises les jours de match à domicile**. Et je peux bien sûr inviter des amis pour supporter mon équipe !
- 11- Je veille à maintenir un **état de propreté** dans l'espace de convivialité en ramassant bouteilles d'eau et autres déchets dans un esprit de tri sélectif, et en participant avec mon équipe à la remise en état de propreté et au rangement de l'espace de pot.
- 12- Je m'engage à **participer** le plus possible aux événements organisés par le club en tant que bénévole.

Signature :
(à rendre avec la fiche d'inscription)

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 atteste, 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.



PREMIÈRE DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE FSGT POUR LES MAJEUR-ES

Madame, Monsieur,

Vous pratiquez une ou plusieurs activités sportives en FSGT qui ne rentrent pas dans les activités à contraintes particulières ([article L.231-2-3 du Code du sport](#)), et vous sollicitez une première demande de licence FSGT ou son renouvellement.

Au préalable à votre demande de licence, votre club vous a remis les deux formulaires suivants :

- Le **questionnaire de santé** (Cerfa n° 15699*01) que vous devez renseigner et conserver
- La **présente attestation** que vous devez signer et remettre à votre club qui la conservera

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé, vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre à votre club la présente attestation.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI » à au moins une rubrique du questionnaire de santé, vous devez :

- **Solliciter un certificat médical auprès d'un-e médecin.** Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du-des sports que vous souhaitez pratiquer avec votre club datant de **moins de six (6) mois** par rapport à la date de votre demande de licence FSGT auprès du club.
- **Remettre le certificat médical à votre club qui le conservera.** Par ailleurs, nous vous informons expressément que le questionnaire de santé que vous avez renseigné, vous est strictement personnel. Vous n'avez pas à le remettre à votre club. Nous vous informons aussi que les réponses apportées au questionnaire de santé par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive.



ATTESTATION POUR LES MAJEUR.ES

(À RENSEIGNER, À SIGNER ET À REMETTRE OBLIGATOIREMENT PAR L'ADHÉRENT·E AU CLUB)

Je soussigné-e, (Nom et Prénom du de la licencié-e) :

N° de licence FSGT : Saison sportive ou année :

Adhérent-e du club :

J'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé pour les sportifs majeurs (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club. Et, par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à, le

Pour dire et valoir ce que de droit, (Signature du/de la licencié-e majeur-e)