

2024-2025



Autorisation image

Au cours de votre activité sportive ou celle de votre enfant, des photos ou des vidéos peuvent être prises.

Veuillez remplir avec soins ce questionnaire pour vous ou votre enfant :

- J'autorise le club à me prendre en photo, ou vidéo.
- Je n'autorise pas le club à me prendre en photo ou vidéo.

- J'autorise le club à prendre mon enfant en photo, ou vidéo.
- Je n'autorise pas le club à prendre mon enfant en photo, ou vidéo.

- J'autorise le club à utiliser ces photos sur des supports pédagogiques papier (plaquette d'info, ...).
- Je n'autorise pas le club à utiliser ces photos sur des supports pédagogiques papier.

- J'autorise le club à diffuser ces photos ou vidéos sur son facebook ou instagram.
- Je n'autorise pas le club à diffuser ces photos ou vidéos sur son site facebook ou instagram.

Nom de l'adhérent :

Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : Lieu :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Profession / Classe :

Profession du parent 1^(*) :

Profession du parent 2^(*) :

Tél :

E-mail :

Nom Prénom

Date et signature:



Certifie sur l'honneur l'exactitude de mes informations et ma demande d'inscription au RCC.

(*) pour les mineurs

Date et signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

autorise mon fils ma fille à pratiquer le roller / skate au sein du Roller Club Carcanais ainsi qu'à participer aux activités liées à la vie associative du club

A Carcans, le

Activités, Horaires et Tarifs



Ecole de patinage

Pratique du roller encadré par un éducateur sportif de septembre à juin (hors vacances du moniteur et vacances scolaires). Mathieu, votre moniteur, sera ravi d'allier pédagogie et jeux pour vous faire progresser tout en s'amusant !

⇒ A la salle des sports de Carcans (gymnase)

Age	Débutant (6/10 ans)	De 6 à 10 ans	De 11 à 15 ans	16 ans et plus
Créneau	lundi 17h-18h	lundi 18h-19h	lundi 19h-20h	lundi 20h-21h



Roller Hockey

Pratique du roller supervisé par un éducateur sportif de septembre à juin (hors vacances du moniteur et vacances scolaires). Joris et les Krakens de Carcans ainsi que Benoît et les minis Krakens vous attendent pour une nouvelle saison riche en défis et progressions !

⇒ A la salle des sports de Carcans (gymnase)

Age	Mini Kraken De 6 ans à 10 ans	Loisir Ados / Adultes	Compétition Ados / Adultes	Loisir Ados / Adultes
Créneau	mercredi 18h - 19h	vendredi 19h - 20h30	vendredi 20h30 - 22h30	lundi 21h - 22h30



Skate

Pratique du skate supervisé par un éducateur sportif de septembre à juin (hors vacances du moniteur et vacances scolaires). Pablo vous attend pour cette nouvelle activité.

⇒ Au **Skatepark** de Carcans

Age	Moins de 7 ans	7 ans et +
Créneau	mercredi et samedi 10h/11h - 11h/12h	mercredi et samedi 13h/14h - 14h/15h

⚠ 3 participants minimum par créneau ⚠

Inscription obligatoire auprès du RCC .

Contactez Pablo au +33 6 27 71 60 44 pour choisir le créneau

TARIFS

L'âge pris en compte est celui à la date de l'inscription

- 20 € pour le 3^{ème} licencié (et les suivants) de la même famille

	- 13 ans	13 à - 18 ans	18 ans et +
Ecole de patinage	90 € (dont adhésion 10 €)	100 € (dont adhésion 10 €)	125 € (dont adhésion 20 €)
Hockey (école de patinage incluse)	100 € (dont adhésion 10 €)	110 € (dont adhésion 10 €)	130 € (dont adhésion 20 €)
Uniquement Skate	40 € (dont adhésion 10 €) + voir ci-dessous	60 € (dont adhésion 10 €) + voir ci-dessous	80 € (dont adhésion 20 €) + voir ci-dessous

L'activité skate se déroulant en extérieur le RCC a fait le choix d'un tarif à la séance.

- Séance d'une heure

	moins de 7 ans	7 ans et plus
1 séance	15 €	20 €
5 séances	60 € (12 € l'unité)	75 € (15 € l'unité)
10 séances	100 € (10 € l'unité)	120 € (12 € l'unité)

A fournir



Le dossier d'inscription doit être complet afin d'accéder aux cours.

Le dossier doit contenir :

- la fiche de renseignement
- un certificat médical autorisant la pratique du roller et/ou du skate en loisir, obligatoire pour les nouveaux adhérents et les compétiteurs
- Bulletin de réponse au questionnaire de santé, si certificat médical fourni dans les 2 dernières années
- un chèque du montant de l'année à l'ordre du Roller Club Carcanais
- autorisation parentale pour les mineurs
- une photo d'identité

Important

Le Roller Club Carcanais est une association avec peu de matériel à prêter.

Si vous avez des rollers, merci de bien être attentif à **la propreté des roues** et à **enlever les freins** (condition pour la pratique dans l'enceinte du gymnase).

De plus, pour les mineurs, **casque, protège-poignets, protège-coudes et protège-genoux** sont obligatoires.

Merci de ne chausser les rollers qu'une fois rentré dans le gymnase

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR
 EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE
 OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE
 PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES
 (ANNEXE II-23, Art. A. 231-3 du code du sport)

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 un garçon Ton âge : _____ 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"/>
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"/>

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.

✂ -----



**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR
 ATTESTATION PARENTALE**

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
 en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]
 atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire
 de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date et signature du représentant légal

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. Simplemment 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.



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

