



Club des Sports de Glace de Champigny
 3, boulevard Jules Guesde
 94 500 Champigny-sur-Marne
 Tél. : 01 41 77 11 76
 Email : csgc@live.fr

Affiliation 960.17.620 Nogent sur Marne

Loisirs 2022-2023 Fiche d'inscription

Nom du patineur :
 Prénom du patineur :
 Sexe : F M
 Date de naissance : / /
 Lieu de naissance :
 Nationalité :
 Adresse mail (*obligatoire en majuscule*) :

 J'accepte les newsletters OUI NON
 Adresse :
 Code postal :
 Ville :
 Tel portable :

ATTENTION : Toute adhésion est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera admis.

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom – Prénom :	Nom – Prénom :
Tel portable :	Tel portable :
Profession :	Profession :

HORAIRES ET NOMBRE D'ENTRAINEMENTS

Mercredi
 12h30 à 13h30
 13h30 à 14h30
 18h00 à 19h00 : réservé 13 ans et +
 19h00 à 20h00 : réservé 13 ans et +

Samedi
 10h15 à 11h15 : réservé moins de 12 ans inclus
 11h15 à 12h15 : réservé moins de 12 ans inclus
 12h30 à 13h30 : réservé 13 ans et +
 13h30 à 14h30 : réservé 13 ans et +

DOCUMENTS ET REGLEMENT DE L'INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> Fiche d'inscription	<input type="checkbox"/> Pour les majeurs : Certificat médical ou questionnaire de santé si certificat médical de moins 2 ans déjà fourni
<input type="checkbox"/> 1 photo d'identité	Pour les mineurs : Questionnaire de santé pour Mineur ou certificat médical si vous avez coché un oui
<input type="checkbox"/> 2 enveloppes timbrées à votre adresse	
<input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité ou du livret de famille	
<input type="checkbox"/> Attestation de cession de droit à l'image	

Assurance FFSG <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Montant assurance	<input type="text"/>	€
Coupon sport/chèque vacances <input type="text"/>			
Mode de règlement <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre du « CSG Champigny »			
Préciser le nom du payeur si différent du patineur <input type="text"/>			
Montant règlement des cours		<input type="text"/>	€
Licence compétition 30€ en supplément		<input type="text"/>	€
Règlement cotisation de l'inscription en <input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 2 fois <input type="checkbox"/> 3 fois avant le 31 décembre			
Plusieurs inscriptions <input type="text"/>			
Remise de <input type="text"/> %	TOTAL à payer	<input type="text"/>	€

Je soussigné(e) _____ déclare adhérer au Club des Sports de Glace de Champigny et m'engage à respecter son règlement intérieur et son code éthique.

Fait le / / à
 Nom et signature (*des parents ou du représentant légal pour les mineurs*) - Précédée de la mention « Lu et approuvé »



Club des Sports de Glace de Champigny
3, boulevard Jules Guesde
94 500 Champigny-sur-Marne
Tél. : 01 41 77 11 76
Email : csgc@live.fr

Affiliation 960.17.620 Nogent sur Marne

ATTESTATION DE CESSION DE DROITS A L'IMAGE

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame _____
parent ou responsable légal de l'enfant _____
accorde au Club des Sports de Glace de Champigny CSGC (dirigeants,
entraîneurs), la permission de publier les photographies, les séquences
vidéo prises dans le cadre de l'activité patinage sur la patinoire municipale
de Champigny sur Marne.

Je déclare être le parent ou le responsable légal de l'adhérent licencié
nommé ci-dessus et avoir l'autorité légale de signer cette renonciation en
son nom.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consent à
l'utilisation des photographies et des séquences vidéo.

Fait à Champigny sur Marne

Le

Signature des parents

ou du responsable légal du mineur

Précédé de la mention manuscrite :

« Lu et approuvé »



QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT 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

Questionnaire élaboré par le Ministère des Sports

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	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"/>

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDI SPORTS DE GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISÉ | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France | Tél. : +33(0)1 43 46 10 20 | E-mail : ffs@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 | Siret : 775 722 580 000 62



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.

Signature des parents ou du représentant légal :



Club des Sports de Glace de Champigny
3, boulevard Jules Guesde
94 500 Champigny-sur-Marne
Tél. : 01 41 77 11 76
Email : csgc@live.fr

Affiliation 960.17.620 Nogent sur Marne

Loisirs

Informations

Règlement avec le dossier complet le jour de l'inscription

ASSURANCES

Lors de l'inscription, nous vous informons sur la possibilité de prendre une extension au contrat de base d'assurance de la licence « Fédération Française des Sports de Glace », les différentes options sont sur le site du CSGC ou auprès des dirigeants, vous pouvez prendre également toutes les assurances complémentaires à titre privé. Vous devez compléter sur l'inscription, votre refus ou accord.

TARIFS

Le forfait de la saison comprend : l'adhésion, une licence fédérale et la cotisation.

Tarifs horaires par semaine

1h00 : 365€	<u>Forfait spécial</u>
2h00 : 548€	<u>Adultes</u>
3h00 : 669€	1h30 : 456€
4h00 : 760€	2h30 : 608€
5h00 : 821€	3h30 : 715€
6h00 : 882€	4h30 : 791€

Les compétiteurs et patineurs qui souhaitent passer les médailles à partir du Patin d'Acier devront prendre une licence compétition (supplément de 30€).

Compte tenu des infrastructures, le club ne fonctionne pas pendant les vacances scolaires.

A partir du mois de janvier, le forfait sera adapté au prorata des mois restants. Précisions auprès des dirigeants.

INFORMATIONS

L'entrée est libre à toutes les manifestations organisées par le Club... Pour le gala de fin de saison, chaque famille recevra deux invitations. Autant d'occasion de faire connaître le patinage à vos amis.

Parents et fratrices sur la glace ? Si vous êtes deux de la même famille nous vous offrons 10% de remise sur la deuxième inscription, 15% sur la troisième et 20% sur les suivants, sur présentation du livret de famille.

Vous n'avez pas de patin ? Nous avons à votre disposition du matériel de qualité que vous garderez pour la saison. Frais de participation 15 € par mois et un chèque de caution de 160 €.

IMPERATIF : Les patins sont à rendre après la dernière séance... afin que le chèque de caution ne soit pas encaissé fin juin !

L'activité du club s'arrête pendant les vacances scolaires, ... on se retrouve à la rentrée ou au mieux, c'est l'occasion de se perfectionner en profitant des stages.

A chacun son patinage ! Pour connaître la variété de notre offre, demandez aux dirigeants les renseignements : « Adulte », « Babys », « Stages ».

A Champigny s'entraînent les champions ! Et notre mission est aussi de découvrir les talents.

Si nous détectons chez votre enfant ce potentiel, nous vous proposerons de l'orienter progressivement vers les structures adaptées. Sur sélection uniquement.

Votre cotisation est un forfait, nous ne pourrions procéder à aucun remboursement.

LES CONSEILS DE L'ENTRAINEUR

Gants ou moufles sont obligatoires, même lorsqu'il fait chaud... C'est une question de sécurité ! Habillez-vous de manière adaptée. Les vêtements chauds et qui laissent une grande liberté de mouvements sont les plus indiqués.

Les consignes de votre initiateur(trice) c'est sacré ! Ecoutez bien et faites de votre mieux pour appliquer... même si ce n'est pas toujours facile, vous serez vite récompensé par votre progression.

Parents, vous êtes les bienvenus ! Toutefois vous tenir au bord de la piste ou sur les bancs n'est pas autorisé, cela déconcentre votre enfant. Le bar, les gradins sont votre espace, ou mieux sur glace à suivre aussi un cours !

Et si vous ne vous sentez pas la fibre d'un as de la glace, **vous pouvez vous joindre à l'équipe des bénévoles**, vous êtes les bienvenus, les tâches ne manquent pas, régulières ou ponctuelles.