

N.B : Pour les nouvelles inscriptions, les administrés du territoire de la Communauté de Communes de la Forêt seront prioritaires. Elles seront prises par ordre d'arrivée.

**Activités Aquatiques Au Bassin d'apprentissage Fixe, rue Just Roux à Neuville Aux Bois
Année 2023/2024**

ABONNEMENT DEMANDÉ LE :

Abonné(e) :

Nom et prénom des parents :

.....

Nom et Prénom de l'enfant :

.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de Naissance :

Tel :

Mail :

Traumatisme(s) physique(s) connu(s) :

.....

FRAIS CARTE MAGNETIQUE SI PERTE ou NON RESTITUTION en fin d'année
10€

TARIFICATION ECOLE DE NATATION ANNEE 2023/2024

ECOLE DE NATATION POUR ENFANT (3 A 11 ANS)*: Accès à 1 séance hebdomadaire de natation (respect du groupe de niveau initial) Hors vacances scolaires Carte Nominative	CCF* 228 €	Hors CCF 296 €
2ème enfant et plus	CCF* 183€	Hors CCF 237.90€

- Mardi à 18h15 : débutant à partir de 7-8 ans (ayant une aisance aquatique)
- Mercredi 14h00 : perfectionnement à partir de 8/9 ans
- Mercredi 14h55 : débutant à partir de 6-8 ans (5 ans et demi si à l'aise)

Complet Mercredi 15h50 : familiarisation de 3 à 5 ans

Complet Jeudi 17h30 : perfectionnement de CM2 à 5^{ème}

* Communes composant la CCF :

Aschères-le-Marché, Bougy-lez-Neuville, Loury, Montigny, Neuville-aux-Bois, Rebréchien, Saint Lyé-la-Forêt, Traînou, Vennecy, Villereau.

MODALITES DE PAIEMENT :

Je souhaite payer : en une seule fois
 en 3 fois

A noter que l'abonnement est dû pour l'année complète, sans possibilité de remboursement en cas d'absence

Le règlement se fera après réception d'un avis des sommes à payer, auprès du service de gestion comptable de Pithiviers vous précisant les modalités d'envoi de vos règlements (possible en espèces auprès d'un buraliste agréé, carte bancaire sur internet ou auprès d'un buraliste agréé, chèque, coupons sport ANCV et en chèques vacances ANCV)

INFOS A RETENIR :

Reprise des cours à partir du **11 septembre 2023**, 32 séances de 45 min. En période estivale, les cours d'aquagym continuent dans les bassins extérieurs du centre Aquanova sous des formules d'inscriptions différentes et horaires différents.

Remplir le questionnaire de santé joint et Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, fournir un certificat médical.

En cas d'absence au cours, si possible, envoyez un mail : aquanova@cc-foret.fr
Merci d'avance.

Le pratiquant déclare avoir lu et accepte le règlement intérieur et les conditions générales de ventes.

Fait le A Neuville Aux Bois,

Signature de L'abonné(e), précédé de la mention, « Lu et Approuvé »	Tampon de la structure + signature du responsable
---	---

Propriétaire et gestionnaire

Communauté de Communes de la Forêt (CCF)

15 rue du mail Est

45170 Neuville Aux Bois

contact@cc-foret.fr

Tel : 02 38 91 52 88

<http://www.cc-foret.fr/>

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 <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"/>
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.