



A.P.A. Enfant en surpoids

2023/2024

- **Fiche d'inscription**

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : M F

Adresse : CP/Ville :

☎ : 📱 :

@ :

Autres informations importantes :

Horaires

Mercredi 11h00 – 12h00 (*Gymnase école Louis Pergaud à Vernouillet*)

Samedi 09h30 – 10h30 (*Salle Godeau à Vernouillet*)

Pièces obligatoires à fournir

Adhésion : 10 €

Certificat médical

Prescription médicale

- **Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles (RGPD)**

Les données de ce formulaire sont recueillies avec votre accord. Celles-ci sont collectées en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents et si vous le souhaitez (c'est-à-dire : si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir notre newsletter ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers (hors organismes fédéraux liés à la pratique de votre activité).

Responsable du traitement : Thierry PHILIPPOT (responsable protection des données).

Destinataires des données : les membres du Bureau de la section ainsi que les membres de la direction du Club Omnisports de Vernouillet dans le cadre de leurs missions respectives.

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; et demander leur rectification ainsi que leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de Thierry PHILIPPOT : covernouillet@wanadoo.fr.

Conservation des données : les données sont conservées jusqu'à deux ans après la fin de votre adhésion ou jusqu'à votre désabonnement à notre newsletter, si cet abonnement se poursuit malgré votre non ré-adhésion.

Acceptez-vous que vos coordonnées soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier ? **Oui** **Non**

Acceptez-vous que vos données personnelles ou email soient utilisés pour adresser nos lettres d'information et annonces sur des manifestations organisées au sein du Club Omnisports ? **Oui** **Non**

- **Règlement intérieur du Club Omnisports de Vernouillet**

Je soussigné(e) M. ou Mme _____ représentant(e) légal(e) de _____ inscrit(e) à la section **APA enfants en surpoids**.

1. Autorise mon enfant à pratiquer les activités proposées par le C.O. Vernouillet et m'engage à respecter les statuts et règlements du club, à amener mon enfant 15 mn avant l'heure de convocation et à venir le chercher dès la fin de l'activité.
2. Déclare accepter sa participation régulière aux compétitions et l'obligation de porter l'équipement c **Tournez la page ->** m'engage, dans toute la mesure du possible, à acquérir ce dernier auprès soit du club soit des magasins spécialisés dans les délais impartis.

3. Autorise mon enfant à prendre place dans les véhicules utilisés (locations, covoiturages, ...) pour les déplacements compétitions, stages et son hébergement en hôtel. En cas de non disponibilité, je préviendrai les entraîneurs ou un responsable du club. Pour les compétitions départementales, le club privilégiera le covoiturage.
4. Reconnais être informé(e) que le club décline toute responsabilité pour les vols pouvant survenir pendant la pratique de l'activité.
5. Autorise le club à prendre des photos ou films lors des compétitions, stages, sorties ou manifestations diverses ; à exploiter, reproduire et diffuser, l'(les) image(s) conformément à l'article 9 du Code civil uniquement pour la promotion et la communication du COV sous toute forme, imprimée ou électronique, sur tous supports connus et inconnus à ce jour (réseaux sociaux inclus), dans le monde entier pour une durée de 10 ans, intégralement ou par extrait, pour la durée de l'exploitation des supports visés.
6. Renonce à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour ma participation ou celle de mon enfant aux prises de vues et pour leur diffusion dans les conditions visées ci-dessus.
7. Je suis informé(e) que, conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès aux données qui concernent mon enfant, de rectification et d'opposition pour des motifs légitimes, que je peux exercer en m'adressant à Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés - 3 place de Fontenoy - 75007 Paris.
8. Le COV s'engage à respecter le droit à l'image de la personne. Il s'interdit expressément de procéder à une exploitation de l'image ou des images, susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni de les utiliser dans toute exploitation préjudiciable. Ces images ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.
9. Déclare avoir pris connaissance que l'on ne peut créer un site, blog ou tout autre support de communication sans l'accord du Président de l'Omnisports.
10. Autorise les responsables du club à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence ou par mesure de prévention et à présenter aux services médicaux la fiche sanitaire ou les renseignements communiqués ci-dessous.
11. Déclare avoir souscrit une garantie corporelle personnelle.
12. Déclare avoir fourni un certificat médical au moment de l'inscription ou avoir complété le questionnaire de santé ainsi que l'attestation de réponse négative, sans quoi mon enfant ne pourra pratiquer l'activité.

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Personne à prévenir en cas d'urgence :Tél :

Pathologie chronique :

Allergies :

Traitement :

J'atteste être en accord avec les informations concernant la fiche d'inscription, le règlement général sur la protection des données personnelles et le règlement du COV.

Toute case non cochée sera considérée comme approuvée.

Date et signature du représentant légal ou de l'adhérent, mettre la mention « lu et approuvé » :

Prescription et certificat médical

Je soussigné(e).....docteur en Médecine exerçant à.....certifie avoir examiné ce jour M, Mme.....né(e) le.....et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signes cliniques apparents contre- indiquant la pratique de l'activité physique et/ou sportive dans les disciplines souhaitées :.....

Je prescris une activité physique et/ou sportive adaptée pendant (durée), à adapter en fonction de l'évolution des aptitudes du patient.

Préconisation d'activité et recommandations :

Précisions et recommandations médicales à l'attention des éducateurs sportifs :

- Types de mouvements limités en :
 - amplitude
 - vitesse
 - charge
 - posture
- Types d'efforts limités sur le plan :
 - musculaire
 - articulaire
 - cardio-vasculaire
 - respiratoire
- Capacités à l'effort limitées en :
 - endurance
 - résistance
 - vitesse
- Capacités incompatibles avec :
 - le milieu aquatique
 - des conditions atmosphériques particulières
 - autre :

Certificat et prescription établis à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Valable pour une durée d'un an à compter de ce jour.

Fait à : le :

Cachet du médecin (obligatoire)

Signature du médecin

Protocole Inscription cours « sport adapté enfants en surpoids »

• L'objectif

- ✓ Commencer une activité physique douce. Découvrir et pratiquer des activités physiques comme la marche, la marche nordique, le circuit training adapté, le renforcement musculaire avec le poids de corps, les jeux de ballons... Retrouver le plaisir de bouger dans un cadre bienveillant...
- ✓ Me faire des amis, me valoriser, reprendre confiance
- ✓ En petits groupes (10 maximum)
- ✓ Le but est que je m'inscrive dans un cours classique quand j'aurai trouvé une activité qui m'intéresse.
- ✓ Je peux bénéficier de consultations en nutrition gratuites auprès des diététiciennes de l'hôpital

• Les cours ont lieu

Mercredi de 11h à 12h
pour les 6/10 ans à
Vernouillet **au gymnase**
Louis Pergaud

Samedi de 9h30 à 10h30
pour les 11/15 ans à
Dreux **à la salle Godeau**

1^{er} cours le **mercredi 13 septembre** au gymnase **Louis Pergaud** à Vernouillet.

J'ai le droit de faire deux séances d'essai avant de m'inscrire !

• Les conditions

- ✓ C'est aux parents d'emmener et venir chercher les enfants
- ✓ On peut s'inscrire tout au long de l'année
- ✓ Avoir un certificat médical
- ✓ Avoir une prescription médicale (mon médecin me recommande l'activité physique)
- ✓ M'acquitter de la somme de 10 €/année auprès de COV (Club Omnisports de Vernouillet)

• Animateur

Monsieur Yvan Minin du COV (Club omnisports de Vernouillet) spécialisé en sports adaptés.

• Pour obtenir un certificat médical

- ✓ En priorité vers son médecin traitant pour les familles qui en ont un
- ✓ Pour les familles en réelles difficultés pour obtenir le certificat médical, les orienter vers le Dr Malkani en pédiatrie.