



Pour s'inscrire, votre enfant doit avoir au moins 7 ans

AUTORISATION PARENTALE

IDENTITÉ DU LICENCIÉ

Prénom :

Date de naissance :

NOM :

Lieu de naissance :

COMMUNICATION AVEC LE CLUB

Les activités du club et leur organisation sont centralisées dans une application nommée SportEasy téléchargeable sur votre téléphone ou accessible sur un navigateur internet. Elle permet de :

- Connaître les dates d'entraînement et d'indiquer si votre enfant sera présent ou absent
- Connaître les dates de matchs et d'indiquer si votre enfant sera présent ou absent
- Communiquer avec le club pour chacune des activités
- Organiser les covoiturages pour les déplacements
- Discuter de la vie du club sur un forum

Merci d'indiquer qui aura accès au compte SportEasy du licencié :

- En tant que représentant légal de mon enfant, c'est moi qui aurai accès au compte SportEasy.
NOM : Prénom :
Email
- J'autorise mon enfant à accéder directement au compte Sport Easy (réservé aux 15 ans et plus)
NOM : Prénom :
Email

RETOUR A LA MAISON, FIN DES ENTRAÎNEMENTS ET COMPÉTITIONS

Merci de préciser ici si votre enfant est autorisé à rentrer seul à l'issue des entraînements :

- Oui, mon enfant est autorisé à regagner seul le domicile à l'issue des séances.
- Non, un adulte viendra récupérer l'enfant à l'issue de chaque séance.

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Si votre enfant a un problème de santé (asthme, allergies, ...) qui nécessite notre vigilance, merci de le préciser ici :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir en cas de crise (si automédication, merci d'indiquer si votre enfant est autonome dans la prise de son traitement) :

Si votre enfant suit un régime alimentaire particulier ou a des restrictions, merci de le préciser ici :

Si vous souhaitez porter à notre connaissance toute autre information importante, merci de le préciser ici :



QUESTIONNAIRE DE SANTE

L'obligation de présenter un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive des mineurs est désormais remplacée par un questionnaire équivalent à une attestation parentale pour prendre ou renouveler une licence pour les mineurs.

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"/>
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.		



**AUTORISATION PARENTALE
ECOLE DE FOOTBALL GAÉLIQUE 2021-22**

Vannes Football Gaélique
31 rue Guillaume Le Bartz
56000 Vannes

Je soussigné, _____, déclare:

- Autoriser mon enfant à participer aux entraînements de football gaélique et aux compétitions jeunes auxquels participe l'association Gwened Vannes Football Gaélique.
- Autoriser mon enfant, s'il est âgé de 16 ans ou plus, à participer entraînements et aux compétitions adultes auxquels participe l'association Gwened Vannes Football Gaélique.
- Avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association*, notamment l'article concernant la section jeunes (à lire impérativement).
- Avoir pris connaissance des règles de fonctionnement du club et m'engage à les respecter
- Autoriser l'association à fixer, reproduire et communiquer les photographies de mon enfant réalisées dans le cadre de la promotion de ses activités.
- Autoriser, en cas de nécessité médicale, les encadrants à amener mon enfant en consultation chez un médecin ou à l'hôpital et accepte de prendre en charge les frais médicaux éventuels.
- Autoriser les encadrants à faire hospitaliser ou opérer mon enfant en cas d'urgence et demande à être informé de toute décision d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en me téléphonant aux coordonnées indiquées précédemment.
- Avoir fourni des informations exactes et joindre à ce formulaire d'adhésion une photographie d'identité, le montant de la cotisation ainsi qu'un certificat médical permettant à l'enfant la « pratique du football gaélique en compétition »

* **Règlement intérieur disponible sur demande ou sur le site internet du club**

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :

PIECES A FOURNIR

- Une photo d'identité** (envoi possible d'une photo prise avec smartphone sur fond claire par email ou SMS)
- Règlement de 45 €** pour la saison 2021-22 à régler par virement ou par chèque à l'ordre de « Vannes Football Gaélique ».

CONTACTS

Jérémy MAHUT, responsable jeunes : 06 68 02 78 37 / j.mahut@vannes-football-gaelique.com
Martin RENARD, président du club : m.renard@vannes-football-gaelique.com

Site internet : www.vannes-football-gaelique.com, Retrouvez-nous également sur [Facebook](#).