

### ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ecole fréquentée :

Classe :

Allergies/Maladies chroniques :

PAI :

(photocopie à fournir)

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM		
PRENOM		
TELEPHONE		

J'autorise mon enfant à rentrer seul :

Oui

Non

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autre que responsable 1 et 2 :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

Personne à prévenir en cas d'urgence autre que parents :

Nom et prénom :

Téléphone :

J'accepte que mon enfant soit pris(e) en photo/vidéo durant la pratique sportive ou lors d'évènements exceptionnels organisés par Planète Sport et que ces images soient utilisées à des fins non commerciales de communication/promotion par la ville de Serris.

Oui

Non

J'autorise la commune de SERRIS et le représentant de l'institution à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant et éventuellement à le faire transporter dans un hôpital.

Oui

Non

**Conditions d'accès** : collégiens Serrisiens de la 6<sup>ème</sup> à la 5<sup>ème</sup>, année scolaire 2024-2025. Extérieur selon places disponibles.

**Horaires et Lieu** : Le lundi de 16h45 à 18h au gymnase Éric Tabarly.

Le lieu de la séance est susceptible d'être modifié si l'équipement sportif est indisponible. Des cycles en extérieur sont prévus en période 4 et 5 (Février 2025).

### Cours d'essai

*La semaine du lundi 9 septembre au samedi 14 septembre inclus sera dédiée aux cours d'essai*

*Au-delà de cette date et si vous ne vous êtes pas manifesté auprès de l'accueil famille par courriel, aucun remboursement ne sera effectué. Votre inscription sera considérée comme ferme et définitive.*

### Equipements :

- Une tenue de sport et une paire de chaussures propres sont obligatoires pour l'accès à la salle de sport.
- Venir avec une gourde remplie

L'enfant possède t'il :

- Roller + Protections + Casque :     OUI             NON
- Un vélo                                     OUI             NON

### Pièces à fournir lors de l'inscription :

- Le questionnaire de santé signé (sans réponse positive) ou un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive couvrant la période de septembre 2024 à juin 2025 ou la photocopie d'une licence dans un club pour l'année en cours
- La photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile pour l'année scolaire 2024-2025

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités Planète Sport (en ligne sur [www.serris.fr](http://www.serris.fr)).

### DATE ET SIGNATURE :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Serris. Elles sont conservées pendant la durée de la scolarité de votre enfant et mises à jour chaque année. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant [contact@serris.fr](mailto:contact@serris.fr)

[www.serris.fr](http://www.serris.fr)

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.**

Nom	prénom	Tu es : une fille <input type="checkbox"/>	un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : .... ans	
<b>Depuis l'année dernière :</b>				OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?					
As-tu été opéré (e) ?					
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?					
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?					
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?					
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?					
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?					
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?					
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?					
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?					
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?					
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?					
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)					
Te sens-tu très fatigué (e) ?					
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?					
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?					
Te sens-tu triste ou inquiet ?					
Pleures-tu plus souvent ?					
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?					
<b>Aujourd'hui</b>				OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?					
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?					
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?					
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>				OUI	NON
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 ?					
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?					
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.)					

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voie avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Serris, le .....

Signature du responsable légal :