

	FICHE D'INSCRIPTION OLYMPIQUE DE PIRAE 2022 - 2023			COMPLÉTE DOSSIER	N°RECU	
	Adresse électronique : olpnatation@gmail.com - Téléphone : 87 70 99 99 - 87 72 46 60			<input type="checkbox"/>		
	Site : https://olp-natation.pepsup.com - Facebook : www.facebook.com/olpnatation2.0					
ADHERENT			SI L'ADHERENT EST MINEUR			
Nom :		Prénom :		RESPONSABLE LEGAL		
Né(e) le :		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Nom :		Prénom :
Adresse :		Commune :		Mobile (si autre) :		Fixe (si autre) :
BP :		Code postal :		Email :		
Mobile :		Fixe :		ID Facebook :		
Email :				RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES		
Partenaire OLP :				Etablissement scolaire :		
PIECES A FOURNIR AVEC LA FICHE COMPLETEE ET SIGNEE				Niveau scolaire :		Intérêt compétition O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
- Certificat médical d'absence de contre-indication (cf. verso) <input type="checkbox"/>		Garderie :		Mobile/Fixe :		
- 1 photo d'identité (ou photocopie) si nouvelle inscription <input type="checkbox"/>		Nom du club de la saison précédente :				
- Règlement des frais d'inscription <input type="checkbox"/>		IMPORTANT : Le dossier doit être complet avant de commencer les cours				
ENGAGEMENT DE L'ADHERENT OU DU RESPONSABLE LEGAL SI MINEUR						
Je soussigné(e) :						
autorise : - mon enfant à pratiquer une activité sportive au sein de l'Olympique de Pirae, - le club à utiliser son image photo/film pour toute diffusion, - mon enfant à participer à des compétitions, des stages, des déplacements organisés par le club et la Fédération Tahitienne de Natation, - mon enfant à représenter les couleurs du club pendant les compétitions et déplacements, - dans le cas où je ne serais pas joignable, les responsables du club à le faire hospitaliser et à faire pratiquer toutes interventions médicales ou chirurgicales nécessaires, en cas d'accident durant les activités du club, - tout prélèvement lors d'un contrôle antidopage sur mon enfant mineur ou majeur sous ma responsabilité.						
reconnais : - que les frais d'inscription sont non remboursables en cas d'abandon des cours durant la saison, - que le club n'est pas responsable des vols (matériels, argent, objet de valeur, portable, ...) envers mon enfant, intervenant dans l'enceinte des piscines, - être informé que la zone de parking des piscines de Tipaerui et de Taina n'est pas un espace de jeux (Skate - Ballon - Vélo...) et que le club n'est pas responsable des dégâts occasionnés par mon enfant, - être informé que la responsabilité du club concernant la prise en charge de votre enfant, n'est engagée que sur la période du cours le concernant, - être informé que le port du bonnet du club est obligatoire (entraînement et compétition), - être informé qu'ils seront rendus destinataires de tous les messages adressés par la Fédération Française de Natation.						
Signature : de l'adhérent ou du responsable légal						
L'OLP assurera les cours du mardi 16/08/2022 au samedi 17/06/2023 (y compris pendant les journées pédagogiques, hormis les vacances scolaires)						
TARIFS (hors stage)						
Le tarif comprend l'adhésion au club et les licences fédérales (FTN & FFN). Cocher les cases et renseigner les créneaux choisis						
Groupe Initiation (à partir de 4 ans dans la saison sportive)					BASSIN	
<input type="checkbox"/> Jardin aquatique Jour(s) et heure(s) choisis :					TIPAERUI <input type="checkbox"/> TAINA <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> EN1 <input type="checkbox"/> EN2 <input type="checkbox"/> EN3						
Groupe Compétition						
Natation sportive <input type="checkbox"/> Avenir <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Master						
Sauvetage sportif <input type="checkbox"/> Toutes catégories						
Groupe Loisirs						
Natation <input type="checkbox"/> Ados <input type="checkbox"/> Adultes						
Forme Bien-être <input type="checkbox"/> Nager Forme Bien-être						
NFB à la carte - licence <input type="checkbox"/> - carnet de 10 séances <input type="checkbox"/>						
Forme Santé <input type="checkbox"/> Handi'Nat						
1 séance/semaine <input type="checkbox"/>						
Membre bureau et officiel <input type="checkbox"/>		8 000		Parent bienfaiteur <input type="checkbox"/>		6 000
REGLEMENT						
N° paiement	Montant (en F CFP)	Type paiement	Banque	N° chèque	Date d'encaissement	
1						
2						
3						
4						
Règlement possible en 4 fois maximum. Les chèques sont à établir à l'ordre de "Olympique de Pirae" ou "OLP" exclusivement						

ANNEXE III – Auto-questionnaire de santé pratiquant

Vous êtes invité à remplir ce questionnaire qui indiquera la conduite à tenir préalable au renouvellement d'une licence sportive ou à l'inscription à une manifestation sportive pour les personnes de moins de 50 ans désirant pratiquer une activité physique et sportive (sauf les sports à risque* et le handisport).

Répondez aux 9 questions suivantes par oui ou par non.	OUI	NON
<u>DEPUIS votre dernière visite médicale de non contre-indication à la pratique sportive ou durant les 12 derniers mois :</u>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous éprouvé une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise, à l'effort ou après l'effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous présenté un épisode de respiration sifflante ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Après la survenue d'un problème osseux, articulaire ou musculaire, conservez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous repris votre pratique sportive habituelle après un arrêt d'au moins 4 semaines pour des raisons de santé <u>sans</u> avoir consulté un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Avez-vous interrompu actuellement votre pratique sportive pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Avez-vous été opéré ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Avez-vous débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONDUITE A TENIR :

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez consulter un médecin avec ce questionnaire, et lui demander un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Vous pouvez demander le renouvellement d'une licence sportive ou vous inscrire à une manifestation sportive sans fournir un nouveau certificat médical, en présentant la **Déclaration d'aptitude à la pratique des activités physiques et sportives** ci-après :

Déclaration d'aptitude à la pratique des activités physiques et sportives

« Après avoir rempli l'auto-questionnaire, je soussigné(e)
Né(e) le me déclare apte à la pratique des activités physiques et sportives
dans le cadre fédéral ou lors des évènements sportifs ».

Date

Signature

*Les sports à risques sont établis à l'article 5 de l'arrêté n° 200 CM du 15 février 2018 comme suit : La plongée subaquatique ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté, l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme automobile radioguidé ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'un aéronef, à l'exception de l'aéromodélisme ; Le rugby à XV, rugby à XIII, rugby à XII, rugby à X, rugby à VII, rugby à V ; Le football américain à XI, football américain à VIII, américain à XI, football américain à VIII.