



# FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

## SOIRÉES SPORTIVES ADAPTÉES DU CDSA DE VENDÉE



Pour ceux qui ont déjà une fiche d'inscription « soirées » de 2021-2022 ou un dossier d'inscription « séjours », cette fiche pour les « soirées » 2022-2023 n'est pas à remplir de nouveau. Ceux-ci ont été conservés. Nous vous prions d'indiquer uniquement les informations ayant changé et de fournir les pièces manquantes ou plus à jour (liste page suivante).

<p><b>PARTICIPANT(E)</b></p> <p>NOM-Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : .....</p> <p>Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>N° de licence FFSA (si licence FFSA à l'année) : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>CP - ville : .....</p> <p>Tel fixe (parents/tuteur...) : .....</p> <p>Tel port. (parents/tuteur..) : .....</p> <p>Tel port. du participant (s'il en a un) : .....</p> <p>Adresse mail (parents/tuteur...) : .....</p> <p>.....</p> <p><b>ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ</b> (IME, foyer de vie, ESAT, SESSAD, SAVS...)</p> <p>NOM : .....</p> <p>CP-ville : .....</p> <p>Référent du participant : .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>E-mail : .....</p> <p><b>CONTACT PENDANT LA SOIRÉE SI BESOIN</b></p> <p>NOM-Prénom : .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p><b>ADRESSE DE FACTURATION</b></p> <p><input type="checkbox"/> Famille    <input type="checkbox"/> Institution    <input type="checkbox"/> Autre</p> <p>NOM-Prénom : .....</p> <p>CP-Ville : .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>Adresse mail : .....</p>	<p><b>INFORMATIONS PARTICIPANT(E)</b></p> <p><b>Va aux toilettes :</b> <input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> Aide ponctuelle <input type="checkbox"/> Aide constante</p> <p><b>Parle :</b> <input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> Aide ponctuelle <input type="checkbox"/> Aide constante</p> <p><b>Comprend :</b> <input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> Aide ponctuelle <input type="checkbox"/> Aide constante</p> <p><b>Sait se faire comprendre :</b> <input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> Aide ponctuelle <input type="checkbox"/> Aide constante</p> <p><b>Tendance à errer :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Tendance à fuguer :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Kleptomanie, vol :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Marche :</b> <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Limité</p> <p><b>Se déplace en fauteuil, déambulateur, canne :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Si oui, précisez :</b> .....</p> <p><b>Monte les escaliers :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Difficultés motrices :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Si oui, précisez :</b> .....</p> <p><b>Sait nager :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Précisions : .....</p> <p><b>Fume :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Café :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Alcool (si restaurant ou verre de convivialité) :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Pathologie pouvant impacter la soirée (diabète, épilepsie...) :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Si oui, précisez :</b> .....</p> <p><b>Informations alimentaires (aides nécessaires, allergies, régimes, fausses routes...) :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Si oui, précisez :</b> .....</p> <p><b>Traitement médical le soir :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><i>Si oui, fournir une boîte avec le traitement à l'intérieur et l'ordonnance.</i></p>
---	--

Je, soussigné(e), M/Mme ..... agissant en qualité de ..... certifie avoir pris connaissance et accepte les conditions générales des soirées (**plaquette p. 18 à 22 à lire obligatoirement en entier**) et autorise la présente personne dont les informations sont données dans ce document à y participer.

Fait à ..... Le .....

# Autorisations



## **1. Autorisation relative à l'hospitalisation**

Autorise la prise de décision nécessaire à la santé (soins, hospitalisation, intervention chirurgicale) du vacancier ou de la vacancière.

## **2. Autorisation relative au transport**

Autorise les accompagnants de la soirée, titulaires du Permis B depuis 1 an minimum, à transporter le(la) participant(e), dans le cadre de la soirée.

## **3. Autorisation relative aux droits à l'image photographique et vidéo**

Autorise le CDSA de Vendée à utiliser l'image de la personne (photos ou vidéos de la soirée), pour sa diffusion sur les supports de communication du comité (plaquettes, brochures, journaux, réseaux sociaux, site internet, médias...).

OUI                       NON                       OUI, mais exceptions :

**Date :**

**Signature :**

## **Documents à fournir**



- Coupon d'inscription soirées, obligatoire (p.20 de la plaquette)
- Fiche d'inscription soirées complétée
- Photocopie de la carte d'identité recto verso
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive de moins d'1 an pour les non licenciés FFSA (celui-ci est obligatoire pour la prise d'une licence découverte).

**Pas besoin de le fournir pour les licenciés FFSA 2022-2023.**

- Si traitement médical à prendre sur le créneau horaire de la soirée, **fournir l'ordonnance.**

**Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter :**

Camille BEAUJEAULT

Par mail : [sportadaptevendee@gmail.com](mailto:sportadaptevendee@gmail.com)

Par téléphone : Au 02 51 44 27 55 ou au 06 36 15 58 35

**Les documents sont à retourner au :**

Comité Départemental du Sport Adapté de Vendée

**Par courrier postal ou remis en main propre :**

CDSA de Vendée, Maison Départementale des Sports,

202 Boulevard Aristide Briand BP-167, 85000 la Roche sur Yon

Par mail, **docs SCANNÉS (pas de photo)** : [sportadaptevendee@gmail.com](mailto:sportadaptevendee@gmail.com)