



**FICHE D'INSCRIPTION CANOE KAYAK 2025 du 1^{er} septembre 2024
au 31 décembre 2025**

NOM..... PRENOM.....
 DATE DE NAISSANCE..... LIEU..... SEXE.....
 ADRESSE..... CODE POSTAL..... VILLE.....
 N° TELEPHONE FIXE: .../.../.../.../... PORTABLE: .../.../.../.../...
 COURRIEL:@.....

MINEURS

Je soussigné(e).....tuteur légal de.....

- autorise celui-ci à pratiquer le canoë kayak et à participer aux différentes activités proposées par BSP Molsheim.
- autorise le responsable de l'activité à prendre les décisions sanitaires en cas d'accident.
- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements intérieurs.
- autorise (1) n'autorise pas (1) la diffusion d'une image et/ou de la voix de.....
par lesquelles il serait reconnaissable.

Fait àdate.....Signature.....
 (1) Rayer la mention inutile

Autorise (1) n'autorise pas (1) la diffusion d'une image et/ou de la voix par lesquelles je serai reconnaissable.

Fait àdate.....Signature.....
 (1) Rayer la mention inutile

Fournir:**Mineurs**

1° une attestation de natation de 25m départ plongé ou l'aisance aquatique ou compléter la fiche ci-dessous :
 Je soussigné(e).....tuteur légal de.....

déclare que celui-ci sait nager 25m avec un départ plongé ou est en possession de l'aisance aquatique.

Fait àdate.....Signature.....

2° Un certificat médical

spécifiant que vous êtes apte à la pratique du canoë kayak et ski de fond en loisir et compétition.

Adultes

1° une attestation de natation de 25m départ plongé ou compléter la fiche ci-dessous :
 (1) Je soussigné(e).....déclare que je sais nager 25m départ plongé

Fait àdate.....Signature.....

2° Un certificat médical

spécifiant que vous êtes apte à la pratique des sports en loisir et compétition

Ci-joint un chèque de.....couvrant la cotisation et la licence de canoë kayak pour la saison 2025



BRUCHE SPORT PASSION MOLSEHEIM

24, rue de la Chapelle

67190 DINSHEIM SUR BRUCHE

Tél : 03 88 50 12 50 - portable : 06 75 90 96 65

Courriel : bspmolsheim@wanadoo.fr Site Internet : <http://bspmolsheim.com>

Registre des associations : Tribunal d'Instance de Molsheim vol xx n° 17 du 19 janvier 1979.

Association affiliée à la fédération Française de Canoë Kayak -- Label club ffck*** -- Ecole française de canoë kayak.

Agrément Jeunesse et Sport n° 67 S 288 du 15 décembre 1989.

Etablissement d'activité physique et sportive Dossier N° ET000513 code établissement N°06701ET0010.

CCM REGION MOLSEHEIM IBAN FR76 1027 8014 0000 0110 1144 017 BIC CMCIFR2A

Identifiant SIRET 484 073 986 00016 Identifiant SIREN 484 073 986 Code APE 926c.





CANOE KAYAK SKI DE FOND MARCHE A BATONS



BRUCHE SPORT PASSION MOLSHEIM

A RETOURNER HUIT JOURS AVANT LE DEBUT DE LA REPRISSE DES ENTRAINEMENTS.
AVEC CERTIFICAT MEDICAL (UN IMPERATIF DE CHAQUE FEDERATION) ET LE CHEQUE DE REGLEMENT.

Chaque licence ne sera délivrée qu'après avoir reçu

- o la fiche d'inscription,
- o le règlement de la cotisation club ainsi que le prix de la licence.
- o un certificat médical à fournir sous quinzaine.

ENTRAINEMENTS LOISIRS

Tous les samedi de 13h30 à 16h30
Si sortie au Champ du Feu retour à 17h30

ENTRAINEMENTS COMPÉTITION

Mercredi 13h30-17h30
Jeudi 17h30-19h30
Samedi 13h30 16h30

POUR PARTICIPER A CES DIFFÉRENTS ENTRAINEMENTS CHAQUE ADHÉRENT DEVRA AVOIR FOURNI

- o la fiche d'inscription,
- o un certificat médical , le règlement de la cotisation club ainsi que le prix de la licence

Découverte du canoë kayak

Prix de la séance 10€ pour les mineurs l'après-midi

Prix de la séance 15€ pour les adultes l'après-midi

Montant déduit si une inscription au club par la suite

Pour pratiquer la compétition, il faut s'entraîner :

COMPÉTITIONS NATIONALES : 2 à 3 fois par semaine minimum

COMPÉTITIONS RÉGIONALES : 1 à 2 fois par semaine

- o **Les entraînements auront lieu :**
 - o mercredi 13h30
 - o jeudi 17h30
 - o samedi 13h30

A Molsheim au 17 route de Dachstein

COMPÉTITION ET LOISIRS	COTISATION CLUB PLUS LICENCE CARTE CANOE PLUS COMPÉTITION OU LOISIR DU 1ER SEPTEMBRE 2024 AU 31 DECEMBRE 2025						
	POUSSIN JEUNE	BENJAMIN JEUNE	MINIME JEUNE	CADET JEUNE	JUNIOR JEUNE	SENIOR ADULTE	VETERAN ADULTE
ANNEE DE NAISSANCE	2015 ET AVANT	2013-2014	2011-2012	2009-2010	2007-2008	2006-1991	1990-ET AV
COTISATION CLUB 2021	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €	110,00 €	110,00 €
CARTE CANOE PLUS 2021	60,00 €	60,00 €	60,00 €	60,00 €	90,00 €	90,00 €	90,00 €
TOTAL CHEQUE	160.00€	160.00€	160.00€	160.00€	190,00 €	200,00 €	200,00 €



BRUCHE SPORT PASSION MOLSHEIM

24, rue de la Chapelle

67190 DINSHEIM SUR BRUCHE

Tél. et fax : 03 88 50 12 50 - portable : 06 75 90 96 65

Courriel : bspmolsheim@wanadoo.fr Site Internet : <http://bspmolsheim.com>

Registre des associations : Tribunal d'Instance de Molsheim vol xx n° 17 du 19 janvier 1979.

Association affiliée à la fédération Française de Canoë Kayak -- Label club ffck*** -- Ecole française de canoë kayak.





EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR DE BSP MOLSHEIM

2.1.1 Activités de loisirs :

Les adhérents actifs qui ne font pas de compétition ou qui ont été exclus du groupe de compétition font partie du groupe de loisirs.

Les séances ont lieu le samedi

- début 13h30

- heure de fin à convenir suivant le sport pratiqué.

Des sanctions allant de la mise en garde jusqu'à l'exclusion définitive peuvent être prises à l'encontre des membres mineurs dont le représentant légal est en retard à la fin des séances.

- o Nota : les conditions météorologiques, climatiques ou autres peuvent justifier la durée et le type de l'activité voire l'annulation de la séance : l'annonce se fera par courriel

Lieu de rendez-vous

- o canoë kayak et ski de fond : Molsheim 17 route de Dachstein

En principe, pas d'activités pendant les vacances scolaires

2.1.2 Groupe de compétition

Pour faire partie du groupe de compétition il faut en principe :

- o **s'entraîner en moyenne 2 fois par semaine.** Les séances ont lieu :
 - Mercredi de 13H30h à 17h30..
 - Jeudi de 17h30 à 19h30
 - Samedi à 13h30. La fin de la séance varie suivant les déplacements. 1h630 si déplacement 17h30
 - Concourir aux compétitions régionales, nationales et internationales
- o **Posséder ses propres accessoires de canoë kayak : gilet, pagaies, jupe de pontage, casque, chaussures adaptées, Kway, ...**

Pour les minimes : 1 pagaie, à partir de cadet : 2 pagaies.

- o Participer aux stages de compétition organisés pendant les vacances scolaires.

Tous ces points sont laissés à l'appréciation de l'entraîneur.

- o En contrepartie le club fournit des bateaux de compétition dans la mesure du possible pour chaque compétiteur motivé.
- o En cas de casse de matériel appartenant à l'association un dédommagement sera demandé à l'adhérent qui aura fauté.
- o En cas de manque de motivation et de sérieux dans les entraînements, de retard à répétition le compétiteur rejoindra le groupe de loisirs.

2.1.3 – Ouverture du club

Le responsable légal des adhérents mineurs doit s'assurer de la présence du responsable de la séance d'entraînement et le remettre à celui-ci.

En cas d'absence du responsable, 15 minutes après l'horaire normal de la séance, l'activité est annulée.

Les parents dégagent la responsabilité de l'association pour les adhérents mineurs venant seuls aux activités.

La responsabilité de l'association s'arrête à la fin des cours. Il appartient au responsable légal de l'adhérent mineur de se renseigner, en fonction des conditions météorologiques, sur l'heure de fin des activités et de respecter les horaires de début et de fin de cours.

Le club est ouvert sous la responsabilité d'un responsable accrédité par le CA. Les horaires précis sont arrêtés par le CA et affichés sur le tableau extérieur du club. La responsabilité du club s'arrête à l'heure de la fin du cours.

En marge des cours dispensés, le responsable veille à la tenue d'un registre des entrées et sorties des adhérents, précisant noms et prénoms et de noter les retards de début de cours et les retards des parents lors de la fin de cours



BRUCHE SPORT PASSION MOLSHEIM

24, rue de la Chapelle

67190 DINSHEIM SUR BRUCHE

Tél. et fax : 03 88 50 12 50 - portable : 06 75 90 96 65

Courriel : bspmolsheim@wanadoo.fr Site Internet : <http://bspmolsheim.com>

Registre des associations : Tribunal d'Instance de Molsheim vol xx n° 17 du 19 janvier 1979.

Association affiliée à la fédération Française de Canoë Kayak - Label club ffck*** - Ecole française de canoë kayak.

Agrément Jeunesse et Sport n° 67 S 288 du 15 décembre 1989.

Etablissement d'activité physique et sportive Dossier N° ET000513 code établissement N°06701ET0010.

CCM REGION MOLSHEIM IBAN FR76 1027 8014 0000 0110 1144 017 BIC CMCIFR2A

Identifiant SIRET 484 073 986 00016 Identifiant SIREN 484 073 986 Code APE 926c.



CERTIFICAT MÉDICAL ANNUEL PRÉALABLE

A LA PRATIQUE DES SPORTS EN COMPÉTITION

Je soussigné, Docteur

En lettres capitales ou cachet

demeurant

certifie avoir examiné M.....né(e) le

demeurant

appartenant à l'association sportive :

BRUCHE SPORT PASSION MOLSHEIM

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des sports en loisir et compétition

A.....le.....Signature du médecin.....

Cachet du médecin:

N.B. - Lorsque le médecin ne reconnaîtra aucune aptitude au consultant Il ne délivrera pas de certificat.

SURCLASSEMENT

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), le médecin peut l'autoriser à pratiquer le sport de compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure à sa catégorie normale. Pour ces autorisations, il convient de prendre connaissance des règlements propres aux fédérations, et d'utiliser la formule suivante pour établir le certificat :

Je soussigné, Docteur..... certifie après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur que : M..... est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure le sport suivant en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

A.....le.....Signature du médecin.....

Cachet du médecin :





QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS - SPORT »

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières (Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport)

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 <u>pendant</u> 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 ? <i>(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.)</i>	<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.



QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS - SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.



Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :		
Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la FFCK avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.		
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.		



Attestation santé pour le renouvellement d'une licence sportive FFCK *

Nom et Prénom de l'adhérent :
Numéro de licence de l'adhérent :

Je soussigné.e, _____, atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature du pratiquant ou de son représentant légal

* Attestation à remettre au club