

# FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES

(une seule fiche par famille)

## ADHERENT DE REFERENCE (Adulte, parent ou tuteur légal de l'enfant)

Nom		
Prénom		
N° Mobile		
E-mail		
Adresse		
Avez-vous un enfant inscrit au centre de loisirs Terrazieux ?	<input type="checkbox"/> Oui - j'indique son nom :	<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous un enfant inscrit à la crèche Les Mini pouces de la Terrasse sur Dorlay ?	<input type="checkbox"/> Oui - j'indique son nom :	<input type="checkbox"/> Non

## Inscription aux activités (une ligne par activité et par personne)

Nom Prénom du pratiquant de l'activité	Date de naissance du pratiquant de l'activité	Activités (+ horaires)

## Tarifs

165 € / personne / activités + adhésion AFR : 32 € / famille

A partir de 3 activités dans le foyer = 55€ de réduction appliquée

règlement par chèques jusqu'en 3 fois, chèques ANCV classique, virement et/ou Pass'sport

<b>ADHESION AFR 2026</b> <b>32 €</b>	Votre adhésion est <b>familiale</b> (une par foyer fiscal), valable <b>sur toute l'année civile</b> , dans toutes les structures familles rurales (AFR Activités, AFR Centre de loisirs Terrazieux, Crèche les mini pouces...)
<b>Règlement</b> <b>Activités</b>  .....€	<p><b>Règlement par chèque OBLIGATOIRE</b> - encaissement janvier</p> <p>Votre Banque : ..... N° du chèque : .....</p> <p><b>Règlement par chèque (possible en 1, 2 ou 3 fois)</b> encaissement octobre, janvier, mai</p> <p>Votre Banque : ..... N° chèque 1 : ..... Montant : ..... € N° chèque 2 : ..... Montant : ..... € N° chèque 3 : ..... Montant : ..... €</p> <p><b>et/ou Règlement par chèques vacances ANCV « classique »</b></p> <p>Nombre de chèque x Montant € : ..... x ..... € ..... x ..... €</p> <p><b>Règlement par virement (possible en une fois)</b> <input type="checkbox"/> Oui – date : .....</p> <p><b>Pass'sport</b> : <input type="checkbox"/> Oui – code : .....</p>

Je soussigné(e) .....  
Père, mère, tuteur, tutrice de l'enfant ..... né le .....  
et disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant

## DROIT A L'IMAGE

Autorise l'AFR Doizieux/La Terrasse sur Dorlay à utiliser, reproduire et diffuser mon image (et/ou celle de mes enfants mineurs mentionnés sur la fiche d'inscription) prise dans le cadre des activités de l'association (entraînement, évènements...). Cette autorisation est valable pour toute utilisation non commerciale (site internet, réseaux sociaux) et sans limitation de durée.

Oui  Non

## ACCOMPAGNEMENT DES ENFANTS AUX ACTIVITES EXTRASCOLAIRES AFR

autorise ce dernier, sur ma demande à se rendre depuis l'accueil périscolaire de la Terrasse sur Dorlay a son activité extrascolaire accompagné d'un animateur. (Dans la mesure du possible au regard de l'organisation périscolaire).

## Activité : GRS

□ Mardi 17h □ Mardi 18h

□ Jeudi 18h15

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire 2025-2026.

## CONDITION DE DEPART DE L'ENFANT

autorise les personnes citées à venir chercher mon enfant (sur présentation de leur pièce d'identité) :

Nom, Prénom	Lien de parenté	Téléphone

autorise mon enfant à quitter l'activité seul (pour les enfants de plus de 10 ans).

Fait à ....., le .....,  
Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Vous avez décidé de vous inscrire pour une activité au sein de l'Association Familles Rurales de Doizieux, la Terrasse-sur-Dorlay et nous vous en remercions. L'inscription aux activités implique l'acceptation des règles suivantes :

## Dossier d'inscription

Le participant ne pourra commencer les cours que lorsque son dossier aura été rendu complet.

## Adhésion

- Adhésion familiale et nationale : Une seule carte pour toute la famille, vous bénéficiez de toutes les activités et services proposés par le réseau des associations Familles Rurales partout en France.
- L'adhésion à l'association Familles Rurales est soumise au versement d'une cotisation, dont le montant est fixé chaque année par la Fédération Nationale.
- L'adhésion ne comprend pas le montant de la cotisation de la ou des activité(s) suivie(s).
- Le montant de l'adhésion versé à l'association est définitivement acquis.
- Déduction fiscale : Le montant de votre adhésion peut être assimilé à un don manuel à l'association Familles Rurales (réduction d'impôt sur le revenu égale à 66%).

## Activités

La cotisation à l'activité pourra être remboursé à l'adhérent sur demande, uniquement dans les cas suivants - cas exceptionnel à l'appréciation des dirigeants de l'association :

- en période de pandémie si le cours ne peut pas se faire en visio
- en cas de maladie grave ou blessure pouvant entraîner l'arrêt de l'activité, sur production d'un justificatif
- déménagement lointain en cours d'année (plus d'une heure de route)

Le remboursement se fera au prorata du nombre de semaines d'absence.

Hors cas précisés ci-dessus, **les cours payés et non effectués pour changement d'avis en cours d'année ne seront pas remboursés**. De plus, en cas de paiements échelonnés, l'intégralité des chèques émis sera encaissée.

## Certificat médical

Pour les majeurs, le certificat médical est supprimé, aucun document n'est à fournir.

Pour les mineurs, si toutes les réponses au questionnaire de santé sont négatives, aucun certificat médical n'est requis et vous attestez par le présent règlement avoir répondu « NON » à l'ensemble des questions. En revanche, si au moins une réponse est positive, vous vous engagez à fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité, datant de moins de six mois.

## Vacances scolaires et cours d'essai

L'association n'assure pas les cours pendant les vacances scolaires excepté pour rattraper un cours en accord avec l'intervenant et les Mairies.

Pour les nouvelles inscriptions, il est possible d'effectuer une séance d'essai gratuite.

Les cours pris en cours d'année seront dus et réglés au prorata.

## Absences

Absence du responsable d'activité : Les adhérents seront prévenus lors du cours précédent. Toutefois, une absence de dernière minute peut malheureusement arriver, dans ce cas le cours sera récupéré.

## Crise sanitaire

Dans un contexte de crise sanitaire (actuel et/ou à venir), il sera exigé en complément du règlement intérieur, le respect de mesures sanitaires préconisées par le gouvernement.

## RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association et sont destinées à un usage interne uniquement. Ces informations sont nécessaires au bon fonctionnement des activités. Certaines vous sont demandées à des fins de statistiques. Elles sont conservées pendant toute la durée de votre fréquentation de la structure et seront anonymisées trois ans au plus tard après votre dernière inscription. Conformément à la loi « Informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en vous adressant à l'association.

Fait à ..... le .....

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

**Pour les majeurs**, le certificat médical est supprimé, plus besoin de fournir de document pour pratiquer une activité.

**Pour les mineurs :**

- si vos réponses au questionnaire de santé ci-dessous sont toutes négatives : pas de certificat médical à fournir et vous attestez via le règlement, avoir répondu NON à toutes les questions.
- si au moins l'une de vos réponses au questionnaire de santé est positive : vous devez nous fournir un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité concernée, datant de moins de 6 mois

**NE PAS IMPRIMER**  
**NE PAS NOUS TRANSMETTRE CE QUESTIONNAIRE**  
**IL EST CONFIDENTIEL**



Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

**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 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 (e) 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 beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu 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)		OUI	NON
Te sens-tu 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		OUI	NON
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		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 ?		<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 ? (examen médical 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"/>
<b>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.</b>			