



## INSCRIPTION 2024 SURFING SAINT-GILLES

- Certificat médical de moins de 3 mois (pour une 1ère inscription à la F.F.S, ou certificat de - 3 ans)
- 1 photo d'identité (pas obligatoire en cas de renouvellement)
- Règlement : Espèce, CB, ANCV, coupon sport, chèque (à l'ordre du Surfing Saint Gilles), virement
- Souscription assurance complémentaire FFS et signature de la Charte du club sur notre site

**Les cours ne sont pas rattrapables excepté sous présentation d'un certificat médical.  
Pour tout dossier incomplet, l'inscription ne sera pas prise en compte.**



Surfing Club Saint Gilles



contact@surfing-stgilles.com



Surfingclubstgilles



02.28.10.63.78

FORMULE ANNUELLE 2024 (mars – novembre)		
Licence pratiquant	120€ □	- Licence FFS - Adhésion au club - Accès au club - Mise à disposition des planches
Licence compétition	120€ □	
Entraînements compétiteurs (2x / semaine)	240€ □	
Jardin des vagues (12 cours x 1h)	140€ □	
9-13 ans (20 cours x 1h30)	200€ □	
14-18 ans (20 cours x 1h30)	200€ □	
Adultes (20 cours x 1h30)	255€ □	
FORMULE SEMESTRE 1 (mars – juin)		
Jardin des vagues (6 cours x 1h)	100€ □	- Licence FFS - Adhésion au club - Accès au club - Mise à disposition des planches
9-13 ans (10 cours x 1h30)	135€ □	
9-13 ans mardi soir (13 cours x 1h30)	155€ □	
14-18 ans (10 cours x 1h30)	135€ □	
Adultes (10 cours x 1h30)	165€ □	
Adultes mardi et jeudi soir (13 cours x 1h30)	200€ □	
FORMULE SEMESTRE 2 (septembre – novembre)		
Jardin des vagues (6 cours x 1h)	100€ □	- Licence FFS - Adhésion au club - Accès au club - Mise à disposition des planches
9-13 ans (10 cours x 1h30)	135€ □	
9-13 ans mardi soir (7 cours x 1h30)	120€ □	
14-18 ans (10 cours x 1h30)	135€ □	
Adultes (10 cours x 1h30)	165€ □	
Adultes mardi et jeudi soir (7 cours x 1h30)	145€ □	

**Pour un prolongement au 2<sup>ème</sup> semestre, seule la différence de prix entre le 1<sup>er</sup> semestre et l'inscription annuelle vous sera demandée.**



**VEUILLEZ ÉCRIRE TRÈS DISTINCTEMENT SVP**

Nom : ..... Sexe : M  F

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Téléphone portable parents : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Email : ..... @ .....

**COMMENTAIRES :**

.....  
.....  
.....

**CADRE RÉSERVÉ AU SURFING**

Date d'enregistrement : .....

1 <sup>ère</sup> inscription	Chèque	CB	Espèce	ANCV	Coupon sport	Virement
2 <sup>ème</sup> inscription	Chèque	CB	Espèce	ANCV	Coupon sport	Virement



**AUTORISATION DE DIFFUSION**

J'autorise / n'autorise pas\* le Surfing Club à diffuser des photos me représentant à des fins de promotion des activités du Club.

**Garanties complémentaires**

J'atteste avoir reçu une notice reprenant les garanties d'assurances liées à la licence FFS. Je reconnais avoir été informé de l'intérêt à souscrire des garanties complémentaires dont des capitaux invalidités et décès plus importants. Souscription possible sur le site internet du Surfing. Néanmoins, je refuse la souscription des garanties complémentaires.

**Charte adhérent ou compétiteur**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Surfing et m'engage à le respecter dans son intégralité.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'adhésion au Surfing Club, des garanties complémentaires en matière d'assurances et les refuse, et enfin en qualité de représentant légal, j'autorise ..... à pratiquer le surf.

*\* rayer la mention inutile*

Nom + téléphones des personnes à joindre en cas d'urgence (si différent page 1) :

.....  
.....

Informations médicales éventuelles concernant le pratiquant (allergies ...) :

.....  
.....

En cas d'urgence (accident, blessure...), le Surfing St Gilles peut être amené à prendre des décisions permettant de porter assistance à la personne. Dans un tel cas, le Surfing contactera les services de secours et suivra leurs instructions. Les responsables de la personne seront alors contactés au plus vite pour être informé de la situation.

Autorisation parentale (pour les mineurs) :

Je soussigné(e), M ou Mme ....., représentant légal de ....., autorise le SURFING CLUB ST GILLES à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'urgence.

Le : ..... / ..... / .....

Signature : .....

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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 ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) 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"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### **Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, 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.