

Programme

STAGE MULTISPORTS APPN JEUNES

VACANCES DE PRINTEMPS 2024 :



Programme : 6-10 ans et 11-15 ans

Escalade, accro grimpe, canoë-kayak, umiak, stand up paddle, vtt, golf archerie, sorties, grands jeux, (adaptation du programme selon les conditions météo).

Jours et horaires :

Semaine du 22 au 26/04/2024 de 9H30 à 12H et de 13H30 à 16H30

Semaine du 29 au 03/05/2023 de 9H30 à 12H et de 13H30 à 16H30 (**Fermeture le 01/05/2024**)

Modalités :

Adhérents: fiche d'inscription à compléter uniquement

Non adhérents: fiche d'inscription + formulaires assurances + questionnaire santé à compléter ou certificat médical

le goûter est compris dans le tarif (merci de nous signaler les allergies alimentaires)

Pour les enfants inscrits à la journée, possibilité de déjeuner sur place, prévoir pique-nique ou plats à réchauffer (micro ondes).

INFO + :

Prêt de combinaisons isothermes et anoraks pour les activités nautiques.

L'ensemble du matériel sportif mis à disposition des enfants est systématiquement désinfecté après usage.

TROUSSEAU A PREVOIR :

Tenue de sport adaptée aux activités et à la météo

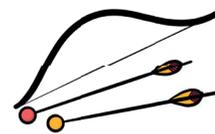
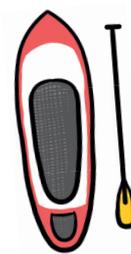
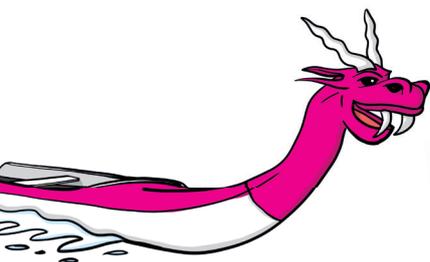
Prévoir une tenue de rechange complète (ne pas oublier sous vêtements et chaussures)

Prévoir un nécessaire de douche

Une gourde

Fruits secs ou encas.

PROCOLES SANITAIRES COVID-19 RESPECTÉS



Renseignements complémentaires :

Tel : 03.20.09.13.02 Port : 06.13.08.79.39 Mail : info@ladeule.com

108 Quai Géry Legrand
59000 Lille

Tél : 03 20 09 13 02
Fax : 03 20 92 31 23

Email : info@ladeule.com
Site internet : www.ladeule.com

SECRETARIAT :
Ouvert du lundi au vendredi
de 9h à 12h30 / 13h30 à 17h

ASSOCIATION :
Ouvert du lundi au vendredi de 8h à 20h
le samedi de 14H à 18H

FICHE D'INSCRIPTION STAGE MULTISPORTS APPN JEUNES VACANCES DE PRINTEMPS

2024 :

Escalade, accro grimpe, canoë-kayak, umiak, stand up paddle, vtt, golf archerie, atelier cuisine, grands jeux, (adaptation selon les conditions météo). **Sorties...**

- 6-10 ans
- 11-15 ans



Le dossier d'inscription ne sera pris en compte que s'il est complet ! Pas d'activité possible sans dossier complet

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :

Adresse :

Code postal : Ville : Quartier :

Téléphone (préciser père ou mère) domicile : Portable :

Travail :

Adresse mail :

Autorise mon fils/fille : NOM.....PRENOM.....

Date de naissance :

Licence escalade 2023-2024 : oui non

Licence APPN 2023-2024: oui non

à participer au stage multi-activités proposé par l'association La Deûle au 108 quai Géry Legrand 59000 Lille.

du 22 au 26/04/2024

du 29 au 03/05/2024

Autorise l'association à me prendre en photo et/ou me filmer à des fins d'information et de promotion des activités de l'association, préalablement à tout autre usage mon accord devra être obtenu : OUI NON

Atteste que mon fils/ma fille sait nager : OUI NON

Autorise mon fils/ma fille à rentrer seul(e) après les activités : OUI NON

Date et Signature :

*** Pour les extérieurs :**

Fournir un certificat médical, autorisation de pratique des sports de pleine nature ou remplir le questionnaire de santé (Cerfa)

TARIFS :

	1/2 journée	Journée	Semaine 1
Adhérents	<input type="radio"/> 10 €	<input type="radio"/> 15 €	<input type="radio"/> 75 €
Extérieurs	<input type="radio"/> 15 €	<input type="radio"/> 20 €	<input type="radio"/> 100 €
Solidaires	Selon situation individuelle		

	1/2 journée	Journée	Semaine 2
Adhérents	<input type="radio"/> 10 €	<input type="radio"/> 15 €	<input type="radio"/> 60 €
Extérieurs	<input type="radio"/> 15 €	<input type="radio"/> 20 €	<input type="radio"/> 80 €
Solidaires	Selon situation individuelle		

Semaine du 22 au 26/04/2024

	L	M	M	J	V
Matin	<input type="checkbox"/>				
Après-midi	<input type="checkbox"/>				
Semaine	<input type="text"/>				

Semaine du 29 au 03/05/2024

	L	M	M	J	V
Matin	<input type="checkbox"/>				
Après-midi	<input type="checkbox"/>				
Semaine	<input type="text"/>				

***(Fermeture le mercredi 01/05/2024)**

Enfant adhérent Deûle APPN/Escalade 2023-2024 :

- Semaine 1 : 75 €**
- Semaine 2 : 60 €**
- Nombre de ½ journées ou de journées x 10 € ou 15 €

montant =
montant =
montant =

Enfant extérieur au club :

- Semaine 1 : 100€**
- Semaine 2 : 80 €**
- Nombre de ½ journées ou de journées x 15 € ou 20 €

montant =
montant =
montant =

Chèque CB Espèces
Titulaire du chèque :

Coupon Sport/Bon ANCV ou autre
Banque :

N° DE FACTURE :



Le sport, un droit pour tous !



Code du sport

Article Annexe II-23 (art. A231-3)

Annexe II-23 (art. A231-3)

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

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 un garçon	Ton âge :	
	OUI	NON
Depuis l'année dernière		
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 pendant 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 ? (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.)	<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.



Notice individuelle dommages corporels à l'attention des adhérents titulaires d'une licence permanente (licence annuelle FFCK) - saison 2024

La Fédération Française de Canoë Kayak et Sports de Pagaie attire l'attention de ses pratiquants sur l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut les exposer.

Les dommages corporels dont vous pouvez être victime à l'occasion des activités mises en place par la FFCK, ses comités et ses membres agréés sont pris en charge dans le cadre du contrat souscrit auprès de MAIF par la fédération.

Garantie Indemnisation des dommages corporels¹

Votre couverture intègre l'assurance indemnisation des dommages corporels de base facultative².

CHAMP D'APPLICATION

- Toutes les activités de randonnée, de compétition et d'eau vive ressortant de la pratique du canoë, du kayak, de la pirogue, du raft, du dragonboat, de la nage en eau vive, stand up paddle.
- Les activités préparatoires ou complémentaires aux pratiques sportives garanties.
- Les stages, réunions, colloques et activités promotionnelles (fêtes, bals, sorties, journées portes ouvertes...).
- La pratique individuelle du canoë-kayak.
- Les trajets aller et retour pour se rendre au lieu de l'activité et en revenir.

TERRITORIALITÉ

Les garanties sont acquises dans le monde entier.

PRINCIPALES EXCLUSIONS

Sont exclus des garanties :

- Les dommages résultant de la faute intentionnelle ou dolosive de l'assuré, ou de sa participation active à un acte illicite constituant un crime ou un délit intentionnel.
- Les conséquences pouvant résulter de soins reçus, traitements suivis ou d'interventions chirurgicales non consécutifs à un accident corporel garanti.
- Les affections ou lésions de toute nature qui ne sont pas la conséquence de l'événement accidentel déclaré ou qui sont imputables à une maladie connue ou inconnue du bénéficiaire des garanties.

Sont notamment réputées relever d'une maladie, les lésions internes suivantes :

- les affections musculaires, articulaires, tendineuses et discales, telles que pathologies vertébrales, ruptures musculaires et tendineuses,
- les affections cardio-vasculaires et vasculaires cérébrales,
- les affections virales, microbiennes et parasitaires.

Lorsqu'ils ne sont pas consécutifs à un état antérieur connu ou inconnu du bénéficiaire des garanties, demeurent toutefois couverts les ruptures tendineuses survenues à l'occasion des activités sportives, ainsi que les malaises cardiaques ou vasculaires cérébraux survenus au cours de cette activité ou pendant la phase de récupération.

Option I. A. Sport+¹

Si vous le souhaitez, vous pouvez souscrire une option complémentaire, I. A. Sport+, qui se substituera à la garantie de base de la carte FFCK et vous permettra de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires.

Si l'option complémentaire I. A. Sport+ offre des niveaux de garanties supérieurs aux garanties de base, elle ne permet pas, dans tous les cas, d'obtenir réparation intégrale du préjudice. Le licencié est invité à se rapprocher de son conseil en assurances qui pourra lui proposer des garanties adaptées à sa situation personnelle.

1 - Le contenu des garanties figure au verso du présent document.

2 - Cette garantie est facultative et le licencié peut y renoncer (voir encadré au verso du présent document).

MAIF

Société d'assurance mutuelle
à cotisations variables
Entreprise régie par le Code des assurances
CS 90000 - 79038 Niort cedex 9

Fédération française de Canoë-kayak et sports de pagaie

Base nautique olympique et paralympique 2024
Route de Torcy
77360 Vaires-sur-Marne



Que vous souscriviez ou non la garantie I. A. Sport+, vous devez remettre le bordereau détachable complété à votre responsable de structure lors de la prise de la licence fédérale.

SI VOUS SOUHAITEZ SOUSCRIRE I. A. SPORT+

La cotisation complémentaire d'assurance, qui devra être intégrée au règlement global de votre cotisation club, s'élève à **11,85 € pour la saison 2024** (quelle que soit la date de souscription).

