Programme

STAGE MULTISPORTS APPN JEUNES VACANCES DE PRINTEMPS 2025 :



MATIN: ESCALADE: (groupes de niveaux)

- Initiation/découverte :
- Perfectionnement :
- Passage des passeports escalade (vendredi 11 et 18/04/2025)

PAUSE DÉJEUNER: ateliers cuisine, confection des gouters avec les enfants (30 à 45'), jeux, lecture, temps calme.

APRES-MIDI: ACTIVITES PHYSIQUES DE PLEINE NATURE: LES PROGRAMMES SERONT AFFICHES PROCHAINEMENT. VTT, TIR À L'ARC, COURSE D'ORIENTATION, CANOE/UMIAK, KAYAK POLO, STAND UP PADDLE, ATELIERS DEVELOPPEMENT DURABLE, GRANDS JEUX.ETC. (LES ACTIVITES SONT SUSCEPTIBLES D'EVOLUER SELON LES CONDITIONS MÉTÉO).

Horaires:

Matin: 9H30 à 12H / Après-midi: 13H30 à 16H30

Modalités:

- Adhérents DEULE: fiche d'inscription + paiement.
- Non adhérents : fiche d'inscription+ questionnaire santé ou certificat médical+ assurance+paiement.
- Inscriptions possibles à la demi-journée, à la journée, pour quelques jours ou pour toute la semaine.
- Les enfants inscrits à la journée, peuvent rester déjeuner sur place le midi (prévoir un pique -nique chaud ou froid).
- Pour les inscriptions de l'après midi, le goûter est prévu. (signaler les allergies alimentaires et les régimes spécifiques).

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

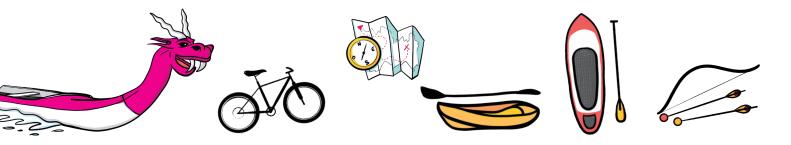
Prévoir une tenue de rechange complète (ne pas oublier sous vêtements et chaussures)

Prévoir un nécessaire de douche

Une gourde

Fruits secs ou encas.

(i) PROTOCOLES 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

SECRÉTARIAT : 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**

○ 6-8 ans O 9-11 ans O 12-14 ans







2025:

0

Escalade, vtt, tir à l'arc, course d'orientation, canoe/umiak, ateliers developpement durable, grands jeux.etc. (adaptation selon les conditions météo).

	9
	4
	₹
₹ Ш	C
	ັດ
Ş (D	Ш
N N	
NO	
PRATIC	
# 2	
₩ 🚬	

(!)	Le dossier d'inscription ne sera pris en compte que s'il est complet! Pas d'activité possible sans dossier complet
Je sous	sia	né	(e) Madame. Monsieur :

Adresse :	
Code postal : Ville :	
Téléphone (préciser père ou mère) domicile :	Portable:
Travail : Adresse mail :	
Autorise mon fils/fille: NOM	PRENOM
Date de naissance :	
Licence escalade 2024-2025 : Oui Onon	Licence APPN 2024-2025: O oui O non
à participer au stage multi-activités proposé par l'association La O du 07 au 11/04/2025 O du 14 au	n Deûle au 108 quai Géry Legrand 59000 Lille. u 18/04/2025
Autorise l'association à me prendre en photo et/ou me filmer à des f préalablement à tout autre usage mon accord devra être obtenu :	ins d'information et de promotion des activités de l'association, OUI NON
Atteste que mon fils/ma fille sait nager: OUI ONON Autorise mon fils/ma fille à rentrer seul(e) après les activités :	O OUI O NON Date et Signature :
* Pour les extérieurs : Fournir un certificat médical, autorisation de pratique des sports de pleine nature ou rer	mplir le questionnaire de santé (Cerfa)
1/2 journée Journée Semaine 1	1/2 journée Journée Semaine 2
TARIFS: Adhérents ○ 10 € ○ 15 € ○ 75 €	Adhérents ○ 10 € ○15 € ○75 €
Extérieurs	Extérieurs ○ 15 € ○ 20 € ○ 95 €
Solidaires Selon situation individuelle	Solidaires Selon situation individuelle
Semaine du 07 au 11/04/2025 L M M J V	Semaine du 14 au 18/04/2025
Matin Après-midi Après-midi	Matin Après-midi
Semaine	Semaine
Enfant adhérent Deûle APPN/Escalade 2024-2025 : ○ Semaine 1 : 75 €	montant =
O Semaine 2:75€	montant =
O Nombre de ½ journées ou de journées x 10 € ou15 €	montant =
○ Enfant extérieur au club :	
O Semaine 1:95€	montant =
 Semaine 2:95 € Nombre de ½ journées ou de journées x 15 € ou 20 € 	montant = montant =
○ Chèque ○ CB ○ Espèces Titulaire du chèque :	○ Coupon Sport/Bon ANCV ou autre

N° DE FACTURE :





Liberté Égalité Fraternité

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 :	
Depuis l'année dernière	OUI	NON	
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?			
As-tu été opéré (e) ?			
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?			
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?			
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?			
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?			
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?			

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	
Te sens-tu très fatigué (e) ?	
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	
Te sens-tu triste ou inquiet ?	
Pleures-tu plus souvent ?	
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	
Aujourd'hui	
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	
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 ?	
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	
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.)	

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.