

# AIKIDO

## SAISON 2021 - 2022

- 1) **Pré-inscription en ligne obligatoire sur le site internet de l'UAS général dans la section concernée, à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2021**  
Cliquez sur « **pré-inscription** » et complétez les informations demandées.
  
- 2) **Participation possible à un cours d'essai gratuit pour les nouveaux adhérents**  
Il suffit de compléter et signer le formulaire puis le remettre obligatoirement à l'enseignant le jour de la séance (page 5).
  
- 3) **Fiche d'inscription à compléter et à signer (page 3)**
  
- 4) **Envoi du dossier complet à : UAS Aïkido - 33 Quai Carnot – 92210 Saint-Cloud**
  - Fiche d'inscription datée et signée (page 3)
  - Bulletin d'adhésion licence signé (à télécharger sur le site en dessous du dossier d'inscription)
  - Certificat médical de moins de 6 mois (si 1<sup>ère</sup> inscription à UAS Aïkido) ou Questionnaire de santé et Attestation complétés et signés (si certificat médical fourni depuis moins de 3 ans à l'UAS Aïkido ou si mineur)
  - 1 photo d'identité
  - Règlement de la cotisation (Inscrire Nom et Prénom de l'adhérent au dos du chèque)
  
- 5) **Confirmation d'inscription :**
  - L'inscription ne sera acceptée qu'à la réception du dossier complet.
  - La confirmation d'inscription sera envoyée par mail et devra faire l'objet d'une validation par retour de mail. Pensez à vérifier l'adresse mail que vous enregistrez sur le site et assurez-vous qu'elle est valide et que nos messages ne sont pas reçus en courrier indésirable (ou spam).
  - L'UAS Aïkido se réserve le droit de supprimer tout créneau qui n'enregistrerait pas un nombre suffisant de participants.
  
- 6) **Créneaux horaires et lieux :**

### Prévoyez 15 minutes avant le cours pour vous changer

<b>Lundi</b>	<b>AK1</b>	<b>21 h</b>	<b>22 h 30</b>	<b>Tous niveaux</b>	<b>Gymnase GOUNOD</b>
<b>Mardi</b>	<b>AK6</b>	<b>18 h 00</b>	<b>19 h 15</b>	<b>Enfants 6/9 ans <sup>(1)</sup></b>	<b>Gymnase GOUNOD</b>
	<b>AK7</b>	<b>18 h 00</b>	<b>20 h 15</b>	<b>+ de 10 ans et jusqu'à 16 ans <sup>(1)</sup></b>	
<b>Mercredi</b>	<b>AK2</b>	<b>19 h 30</b>	<b>21h00</b>	<b>+ 13 ans / Adultes</b>	<b>Gymnase GOUNOD</b>
	<b>AK3</b>	<b>21h00</b>	<b>22 h 00</b>	<b>Adultes</b>	
<b>Vendredi</b>	<b>AK4</b>	<b>19 h 45</b>	<b>21 h 00</b>	<b>+ 13 ans / Adultes</b>	<b>Gymnase DASSAULT</b>
	<b>AK5</b>	<b>21 h 00</b>	<b>22 h 00</b>	<b>Adultes</b>	

1 Cours commun pour tous les enfants et les jeunes, fin pour les plus jeunes à 19h15 et à 20h15 pour les plus grands. Les grands qui ne peuvent être là à 18h00 arrivent aussitôt qu'ils le peuvent.

- Gymnase Gounod , 6 ter rue Gounod 92210 Saint-Cloud
- Gymnase DASSAULT, 215 Bld de la République 92210 Saint-Cloud

## 7) Tarifs :

Groupes	Tarif Clodoaldien	Tarif non Clodoaldien
Moins de 13 ans	175 €	205 €
de 13 à 18 ans (1 à 3 cours)	245 €	275 €
plus de 18 ans (1 à 3 cours)	275 €	315 €
plus de 18 ans licenciés hors UAS (1 cours hebdo)	175 €	

Licence FFAB option d'assurance standard incluse	26€ pour les moins de 13 ans au 01/07/2021 36€ pour les autres (à ajouter à votre cotisation et à régler au club qui demandera la licence à la FFAB)
---	--

Les familles adhérentes (au moins deux adhérents) bénéficient de 15% de réduction sur la cotisation totale de la famille (hors coût de la licence). **Chèque à l'ordre de : UAS Saint-Cloud Aïkido**

## 8) Règlement :

- Par chèque à l'ordre de UAS Aïkido (Nom et Prénom de l'adhérent au dos du chèque).
- Par Pass+ et/ou chèques CE, jusqu'au 15 décembre 2021, sous réserve d'un chèque de caution de montant équivalent remis lors de l'inscription. Ce chèque sera rendu en échange du chèque du CE et/ou du Pass+.
- **Nous n'acceptons pas les coupons sport A.N.C.V.**
- Possibilité de régler la cotisation à l'aide de 3 chèques remis lors de l'inscription et qui seront présentés en banque en septembre, octobre et novembre.
- **Attention**, le dossier sera déclaré complet et l'inscription validée si l'ensemble des chèques a bien été fourni au moment de l'inscription.

## 9) Inscription en cours d'année :

- Il est possible de s'inscrire en cours d'année. Un tarif au prorata du nombre de mois restants vous sera alors proposé.

## 10) Annulation d'inscription :

- La cotisation est annuelle et réputée acquise. Le budget de la section étant établi selon ce principe, aucun remboursement ne pourra être effectué, sauf cas exceptionnel sur décision du bureau et après déduction des frais administratifs de 60€.

## 11) Certificat médical :

### 1. Pour les majeurs

- **Ancien adhérent** : le dernier certificat communiqué doit dater de moins de 3 ans.
- Obligation de remplir le **Questionnaire de santé (page 6) puis compléter et signer l'attestation qui en découle (page 9)**.
- **Nouvel adhérent** : Obligation de fournir un **certificat médical** attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'Aïkido en compétition datant de **moins de 6 mois** (pensez à conserver une copie).

### 2. Pour les mineurs

- **Le questionnaire de santé** remplace le certificat médical. Il doit être signé par les représentants légaux (page 7-8)
- Il permet de savoir si vous devez fournir ou non un certificat médical.
- Si vous répondez OUI à une seule des questions, vous devez faire établir un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois, même si vous avez déjà présenté un certificat médical lors de votre précédente demande de licence.
- Si vous répondez NON à toutes les questions, vous devez **compléter et signer l'attestation qui en découle (page 9)**.
- Le questionnaire complété n'a pas à être présenté, ni communiqué (secret médical).

**En l'absence de ces documents, l'accès aux séances sera strictement refusé.**

**Pour tout renseignement complémentaire ou aide à la pré-inscription :**

Emmanuel Gonzalez : 06 64 02 11 96 ou [aikidosaintcloud92@gmail.com](mailto:aikidosaintcloud92@gmail.com)

**Les inscriptions auront également lieu aux dojos aux horaires des cours. Demande de licence FFAB à compléter et à signer lors de l'inscription.**



# Fiche d'inscription AïKIDO Saison 2021 - 2022

**A RENVoyer IMPERATIVEMENT  
A L'ADRESSE SUIVANTE :**  
UAS Aïkido  
33 quai Carnot  
92210 Saint-Cloud

NOM : ..... PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....  
TEL : ..... MAIL : .....

Certificat médical  Attestation Questionnaire de santé  Photo  Règlement   
Demande de license  Montant du chèque

Je Soussigné(e) .....

- Déclare avoir été informé(e) que l'UAS sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de l'adhésion à la section.
- Autorise l'UAS à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.
- Déclare avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art. 32, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.
- Autorise les responsables à mettre en œuvre en cas d'urgence les traitements et interventions qui peuvent être reconnus médicalement nécessaires
- Autorise la section à publier à titre gracieux, sur tout support d'information, des photos ou vidéos de mon enfant ou de moi-même lorsque cette publication est faite sous le label de la section et a pour but une illustration directe de son activité (bulletin d'information, site internet du club, etc...)
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section ainsi que celui de l'UAS
- Déclare avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident » (Art. L 321-1 Sport)
- Dégage la responsabilité du club pour tout accident qui pourrait survenir en dehors du lieu d'activité et au cours des déplacements
- M'engage à ne pas participer aux séances et à prévenir le siège de l'UAS en cas de symptômes évocateurs du COVID19

Lu et approuvé  
(Mention manuscrite)  
Date : .... / .... / ....

Signature

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité**

Réservé à usage interne de la section

**Paiement par chèque :**

Emetteur : .....

Banque : .....

**Paiement en espèces :**

Date :

Montant :

**Date d'encaissement** .....

Numéro .....

Montant .....

**Date d'encaissement** .....

Numéro .....

Montant .....

**Date d'encaissement** .....

Numéro .....

Montant .....

## Extrait du règlement intérieur de l'UAS St Cloud

- 1) L'adhésion à l'U.A.S. implique l'approbation des Statuts du Club, de son règlement et de celui de la section. Elle implique des droits et des devoirs.
- 2) L'adhésion n'est effective qu'après présentation d'un certificat médical (mentionnant le sport pratiqué), et du règlement de la cotisation.
- 3) Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation parentale (ou de son représentant légal).
- 4) La responsabilité du Club n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement ou de convocation pour une compétition, ou s'ils ont signé une décharge.
- 5) L'UAS décline toute responsabilité en cas de vol de biens ou d'effets personnels pendant les entraînements.
- 6) L'absence d'un animateur entraînant l'annulation des cours sera annoncée par voie d'affiche sur le lieu d'entraînement, sauf cas de force majeure.
- 7) Après la fin des cours, lorsque les enfants quittent les vestiaires ou les lieux d'entraînement, ils se trouvent alors placés sous l'entière responsabilité des parents.
- 8) L'absence répétée, non justifiée d'un enfant fera l'objet d'une information aux parents ou au représentant légal.
- 9) Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein du Club. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement de la section, ou du Club.
- 10) En cas d'accident (hors déplacement), il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.
- 11) Le club se réserve le droit de modifier ou d'annuler l'inscription, les jours, horaires et lieux d'entraînements en fonction du nombre d'inscrits sur les créneaux concernés et/ou pour respecter les éventuelles normes de sécurité sanitaire.
- 12) Je m'engage à rester chez moi en cas de symptôme évocateur du COVID 19 et à prévenir le siège de l'UAS.

**RAPPEL** : l'UAS SAINT-CLOUD (et ses différentes sections) est une association sans but lucratif et fonctionne sous le régime de la loi de 1901. Ses ressources sont essentiellement constituées des recettes venant des cotisations des adhérents et des subventions allouées par la municipalité de Saint-Cloud et la direction départementale de la Jeunesse et des Sports.

Son fonctionnement est assuré par des bénévoles ; l'encadrement technique est effectué par des moniteurs diplômés, tous salariés et sous contrat avec l'association.

Ses dépenses sont constituées pour plus de 80% par les salaires des moniteurs.



## BON POUR UN COURS D'ESSAI GRATUIT

NOM : ..... PRÉNOM : .....

TEL : ..... MAIL : .....

ACTIVITÉ : **Aïkido**

DATE du cours d'essai : ..... / ..... / .....

LIEU : Gymnase Gounod (6, ter rue Gounod 92210 Saint-Cloud) ou au gymnase Dassault (215, boulevard de la République 92210 Saint-Cloud)

### Décharge de responsabilité

..... certifie par la présente vouloir participer à ce cours d'essai d'Aïkido, déclare être parfaitement averti et informé des risques liés la pratique de cette activité et décharge de toute responsabilité l'UAS SAINT CLOUD en cas de blessure ou dommage qui pourrait lui survenir durant cette séance d'essai. Aucune réclamation ou poursuite ne pourra être engagée à ce titre.

NB : pour couvrir d'éventuels dommages corporels (ex : entorse) durant les activités sportives, les pratiquants doivent avoir souscrit au préalable une assurance individuelle « accidents ».

### Autorisation parentale (à signer par les parents d'enfants mineurs)

Je soussigné(e) M. ou Mme ..... déclare autoriser mon enfant ..... à participer à ce cours d'essai, et, le cas échéant, à se rendre et quitter seul le lieu du cours, à l'issue de celui-ci. Par ailleurs, je confirme, en tant que de besoin, accepter les termes et conditions de la décharge de responsabilité ci-dessus au profit de l'UAS SAINT CLOUD.

**SIGNATURE OBLIGATOIRE DU PRATIQUANT MAJEUR PARTICIPANT AU COURS D'ESSAI (ou de l'un des PARENTS DU PRATIQUANT MINEUR participant à ce cours)**

Signature

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ - MAJEUR



### 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 inexplicée ?	<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 attestez, 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.

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ - MINEURS

### Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE (.....), HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

<b>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.</b>		
<b>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.</b>		
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 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"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
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"/>
<p><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></p>		



## ATTESTATION

---

Je soussigné(e),

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du licencié :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

en ma qualité de représentant légal de :

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :