



INSCRIPTION - MODE D'EMPLOI MINEURS

Bonjour

Tu as décidé d'adhérer au Bordeaux Palmes Aventure (plus familièrement désigné sous l'abréviation de « BPA ») pour la saison qui vient, ou encore de renouveler ton adhésion, et tu fais bien !

Tu trouveras ci-dessous quelques conseils pour t'aider à fournir un dossier complet *dès le premier coup*, ce qui d'un côté, va nous simplifier la tâche et de l'autre, t'éviter de perdre du temps...

Pour ce faire, tu dois nous fournir les documents suivants :

- La fiche d'inscription dûment remplie (**page 2** de ce document). Fais-toi éventuellement aider par ton « représentant légal » qui doit de toute façon signer une « autorisation parentale pour les mineurs ».
- « **Le questionnaire de santé pour les mineurs** » que tu trouveras en **pages 3 et 4**, et que tu dois compléter avec l'aide de ton « représentant légal ». Explications dans le **NB** ci-dessous...
- 1 photo d'identité.
- Le règlement par chèque à l'ordre du BPA.

NB : Le Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique sportive (CACI) est remplacé depuis l'année 2021 par un « questionnaire de santé pour les mineurs » (hors disciplines à contraintes particulières et Compétitions) !

ATTENTION, l'apnée en milieu naturel au-delà de 6m (cela inclut les fosses de plus de 6m) fait partie de ces « disciplines à contraintes particulières ».

Dans ce cas précis, il te faudra produire chaque année un Certificat Médical (tout médecin, sauf si tu veux faire de la compétition d'apnée en eau libre: médecin du sport ou fédéral). Tu trouveras un modèle de ce Certificat Médical page 5.

⚠ Si tu atteins **18 ans en 2023**, il te faudra **un certificat médical**.
On peut aussi se simplifier la vie en en fournissant un dans tous les cas de figure...

On ne transmet au club **qu'une copie** du Certificat Médical, et on veille à en emmener **une autre** à chaque sortie ou compétition (*avec la licence !*).

Pense bien que nous ne prendrons un dossier d'inscription **que s'il est complet** ! Sois donc attentif... Et n'hésite pas à nous demander conseil !

Merci, à bientôt,
l'équipe du B. P. A.



BORDEAUX PALMES AVENTURE

Bulletin d'inscription **MINEURS**

Saison 2023/2024

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Commune.....

Né(e) le..... à.....

Téléphone :..... Mail.....

Profession.....

Licence n°.....* délivrée par le club.....

**Le n° est le même chaque année.*

Activité(s) pratiquée(s)	Apnée <input type="checkbox"/>	Nage avec palmes <input type="checkbox"/>	Nage en Eau Vive <input type="checkbox"/>
Niveau fédéral éventuel			

J'autorise le BPA à communiquer mes coordonnées à d'autres membres du club

Adhésion et licence :

Mineur : adhésion au club + licence fédérale	70 €	<input type="checkbox"/>
Mineur passager ou adhésion au club sans licence	60 €	<input type="checkbox"/>

Assurance complémentaire :

La licence fédérale inclut l'assurance responsabilité civile, mais non personnelle.

L'assurance Loisir 1 Base (au minimum) est obligatoire pour prendre part à une compétition.

Assurance complémentaire Axa (le cas échéant, coche l'option choisie) :

Loisir 1 Base : 22 €	<input type="checkbox"/>	Loisir 2 Bse : 27 €	<input type="checkbox"/>	Loisir 3 Base : 45.50 €	<input type="checkbox"/>
Loisir 1 Top : 42.50 €	<input type="checkbox"/>	Loisir 2 Top : 53.75€	<input type="checkbox"/>	Loisir 3 Top : 88.75 €	<input type="checkbox"/>

Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance individuelle. **Signature :**

Je désire acquérir un **bonnet de bain** aux « armes » du BPA, pour 6 €

TOTAL LICENCE +(éventuellement) ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE + BONNET

Chèque Espèces **MONTANT :**

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom..... Prénom.....

Adresse complète.....

..... Lien de parenté éventuel :.....

Téléphone : Mail.....

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné.....responsable légal (père, mère, tuteur) autorise le mineur..... à pratiquer l'apnée, la nage avec palmes, la nage en eau vive et les activités annexes dans le cadre des activités du club, en toute connaissance des risques encourus. De plus, j'accepte que les responsables du club et/ou ses moniteurs autorisent, en mon nom, une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin. J'autorise également le club à prendre des photos et/ou à filmer mon enfant à l'occasion des sorties auxquelles il/elle participe et autorise leur publication.

Je m'engage à être présent ou représenté légalement sur les lieux pendant la pratique de l'activité organisée par le club.

J'atteste avoir complété avec mon enfant le « questionnaire de santé pour les mineurs » joint à ce bulletin d'inscription.

Le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Je soussigné(e)..... déclare adhérer aux valeurs du Bordeaux Palmes Aventure et m'engage à respecter le règlement intérieur du club, ainsi que les règles de sécurité de l'arrêté du 18 juin 2010 modifiant les dispositions réglementaires du code du sport.

Contact : Christian BOUSQUET
06 09 72 73 35
bordeauxpalmesaventure@gmail.com
www.bordeaux-palmes-aventure.fr

Fait à le
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Le certificat médical de non-contre indication à la pratique sportive remplacé par un questionnaire de santé pour les mineurs (hors disciplines à contraintes particulières et participation aux Compétitions)

- Le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 prévoit donc qu'il n'est désormais plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence dans une fédération sportive. La production d'un tel certificat demeure toutefois lorsque les réponses au questionnaire de santé du mineur conduisent à un examen médical, mais également pour les disciplines à contraintes particulières.
- C'est l'Arrêté du 7 mai 2021 qui fixe le contenu du présent questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, complété par des questions fédérales spécifiques aux activités subaquatiques 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 <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 1 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"/>
Mini-questionnaire propres aux activités de la Ffessm		
Est-ce que tu as des difficultés pour entendre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu mal aux oreilles lorsque tu vas sous l'eau, à la montagne ou quand tu prends l'avion ?	<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"/>
Êtes-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 une ou plusieurs cases OUI ont été cochées sur l'ensemble du questionnaire, il faut 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.

Conseils de la Commission Médicale et de Prévention : les activités subaquatiques ne doivent pas faire mal, en particulier aux oreilles : équilibrer les oreilles régulièrement à la descente et ne jamais forcer. Le rhume peut gêner l'équilibrage des oreilles : dans ce cas, il faut privilégier des activités de surface, le temps qu'il guérisse.

Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques

Je soussigné(e) Docteur,

Exerçant à,

Rayez la mention inutile*

médecin,	généraliste*	du sport*	fédéral* n° :
	diplômé de médecine subaquatique*		autre* :

Certifie avoir examiné ce jour :

NOM :

Né(e) le :

Prénom :

et ne pas avoir constaté, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable à la pratique :

de l'ensemble des activités subaquatiques **EN LOISIR**

Ou bien seulement (cocher) : DES ACTIVITÉS DE PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME
 DES ACTIVITÉS EN APNÉE
 DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

de la ou des activité(s) suivante(s) **EN COMPÉTITION** (spécifier en toute lettre) :

Pour mémoire les particularités suivantes nécessitent un certificat délivré par un médecin fédéral, du sport ou qualifié :

- TRIMIX Hypoxique
- APNÉE en PROFONDEUR > 6 mètres en compétition
- Pratique HANDISUB
- Reprise de l'activité après accident de plongée

NOMBRE DE COCHÉE(S) (obligatoire) :

Remarque(s) et restriction(s) éventuelle(s) (en particulier pour l'encadrement en plongée subaquatique...) :

Un certificat est exigible toutes les 3 saisons (si renouvellement sans discontinuité de la licence) pour les disciplines : Nage avec Palmes, Nage en Eau Vive, Tir sur Cible, Hockey Subaquatique, Apnée jusqu'à 6 mètres. Pratique de l'activité jusqu'à expiration de la licence. **Un certificat est exigible tous les ans** pour la pratique de la Plongée Subaquatique (Plongée en Scaphandre en tous lieux et en Apnée au-delà de 6 mètres).

Sauf en cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, qui suspend la validité de ce certificat.

Il est remis en main propre à l'intéressé ou son représentant légal.

Pour consulter la liste des contre-indications à la pratique des activités subaquatiques fédérales et les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical, disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale : <http://medical.ffessm.fr>

Fait à :

Signature et cachet :

date :