



INSCRIPTION - MODE D'EMPLOI MINEURS

Documents et pièces à fournir pour l'adhésion :

- La fiche d'inscription (formulaire ci-dessous) dûment remplie (incluant l'autorisation parentale)
- 1 photo d'identité
- Le questionnaire de santé pour les mineurs (modèle ci-dessous)
- Le règlement par chèque à l'ordre du BPA

IMPORTANT : La présentation d'un certificat médical de non contre indication est, pour les mineurs, remplacée par un « **questionnaire de santé pour les mineurs** » à compléter avec l'aide du représentant légal (sauf pour les disciplines à contraintes particulières et les compétitions)

La consultation d'un médecin reste possible si le pratiquant mineur (ou son représentant légal) le souhaite.

La présentation d'un CERTIFICAT MEDICAL de moins d'un an sera toutefois exigée :

- pour la pratique de l'apnée en profondeur
- dès que l'âge de 18 ans est atteint (ce qui peut arriver en cours de saison)

Se reporter dans ce cas aux dispositions applicables aux adultes

Pour toute question vous pouvez contacter Myriam au 06 64 88 94 12



BORDEAUX PALMES AVENTURE

Bulletin d'inscription **MINEURS**

Saison 2024/2025

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

Activité(s) pratiquée(s)	Apnée	Nage avec palmes	Nage en Eau Vive
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 €	
Mineur passager ou adhésion au club sans licence	60 €	

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 : 23,50 €		Loisir 2 Bse : 28 €		Loisir 3 Base : 48 €	
Loisir 1 Top : 45€		Loisir 2 Top : 56€		Loisir 3 Top : 93 €	

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

TOTAL LICENCE +(éventuellement) ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE + BONNET

Chèque Espèces MONTANT :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

..... Lien de parenté

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.		