



DOSSIER D'INSCRIPTION 2023 - 2024

SIRET : 481 555 399 00031

SCPM JS – 66 S 1331

Wixsite: <https://pentastcyp.wixsite.com/scpm>

Accès direct à Facebook et Instagram

Adresse mail : pentastcyp@gmail.com

Contacts :

- Coach = Éric : 07 69 52 88 30
- Présidente = Pauline : 06 25 99 64 30
- Trésorier = Fabien : 06 81 84 99 47

Nous sommes heureux de vous accueillir au sein du club SAINT CYPRIEN PENTATHLON MODERNE.

Nous vous invitons à nous remettre le dossier d'inscription complet, dûment complété et signé avec les pièces à fournir ainsi que le règlement.

La discipline est accessible à partir de 7 ans.

Toute personne a le droit à deux cours d'essai gratuit.

Pour des soucis d'assurance et d'organisation, seules les personnes ayant rendu les dossiers pourront participer aux entraînements.

RÈGLEMENT DE L'ASSOCIATION :

Article 1-

Un certificat médical est obligatoire.

Les parents ou ayants droits, doivent nous informer et fournir un écrit sur les éventuels problèmes particuliers de santé (asthme – allergie – diabète...)

Article 2-

La cotisation est payable en totalité à l'inscription, soit en espèces, soit par chèque.

Il est permis de régler en 3 fois, par chèque uniquement, daté du jour de l'inscription (annoté au dos du chèque le mois de dépôt désiré, possible jusqu'en décembre). L'ensemble des chèques sont à fournir le jour de l'inscription.

Article 3-

Toute cotisation versée est définitivement acquise.

Aucun remboursement de quelque nature que ce soit ne peut avoir lieu une fois l'inscription établie.

Article 4-

Le PASS-SPORT est accepté sur présentation et copie de l'imprimé.

La somme doit être déduite directement de la cotisation.

Article 5-

Le Bon-CAF est accepté. Le document sera complété par un responsable du club lors du versement complet de la cotisation correspondante.

Article 6-

Mesures sanitaires : le club est dans l'**obligation d'appliquer les directives de l'état**, sans restriction ou accommodement.

Article 7-

Les parents doivent s'assurer de la présence de l'entraîneur ou d'un membre du bureau avant de déposer leur enfant.

Il est **impératif de le récupérer** aux heures exactes.

En cas de retard il est obligatoire de prévenir l'entraîneur, afin d'organiser la récupération.

Article 8-

L'entrée à l'espace aquatique n'est possible qu'avec la carte d'accès (coût 3€)

Le club offre cette carte d'accès à la piscine Espace Aquasud de St Cyprien.

Celle-ci est nominative et doit être utilisée uniquement lors des entraînements avec le club.

L'adhérent s'engage à l'avoir en sa possession **lors de chaque entraînement**.

En cas de perte, le renouvellement sera à la charge de l'adhérent.

Article 9-

L'entraîneur est seul décisionnaire quant aux choix des athlètes pouvant être inscrits aux compétitions.

Article 10-

Chaque adhérent recevra un tee-shirt du club en début de saison, après inscription.

Il est obligatoire de le porter lors de toutes les **compétitions** et manifestations.

Un seul exemplaire sera délivré, **en cas de perte, le renouvellement sera à la charge de l'adhérent.**

Articles 11-

Un bonnet de bain aux couleurs du club sera offert aux **COMPÉTITEURS** de TRIATHLE et PENTATHLON. Obligatoire en compétition.

Un seul exemplaire sera délivré, **en cas de perte, le renouvellement sera à la charge de l'adhérent.**

Article 12-

Un mauvais comportement récurrent, le non-respect des règles du club, ou le non-paiement de la cotisation entraînera une exclusion temporaire ou définitive du club.

Article 13-

Il est demandé que les athlètes soient équipés d'une tenue de sport lors des entraînements et des compétitions. Elle doit être adéquate et adaptée aux conditions climatiques.

Lors des séances de Laser-run : chaussures de course, chaussettes, tee-shirt, veste...

Une **gourde d'eau est obligatoire**, un goûter est conseillé (barre chocolatée, petit gâteau, fruits secs...)

Il est demandé aux athlètes participants aux entraînements de natation de détenir :

- Un sac de sport (assez grand pour contenir toutes les affaires : change + matériel...)
 - Un maillot de bain ou « jammers » adéquat à la nage sportive,
 - Le bonnet fourni par le club, ou un bonnet adéquat à la nage sportive (silicone)
 - Des lunettes de natation
 - Une paire de palme courte type piscine (pour tous)
 - Des plaquettes de natation (uniquement à partir de U15)
 - Une serviette de bain

Article 14-

Toutes les manifestations sportives extérieures seront portées à la connaissance des parents par **mail**, par **texto**, ainsi que sur les pages **Facebook** et **Instagram** du club ou d'autres support qu'utilise ce dernier.

Wixsite : <https://pentastcyp.wixsite.com/scpm>

Soyez vigilant et réactif lorsqu'une réponse vous est demandé.

Article 15-

Tous les membres du club s'engagent à respecter :

- Les horaires : d'entraînement, RDV, compétitions...Et de prévenir en cas d'absence.
- A prendre soin du matériel et des locaux.
- A avoir un comportement mettant en exergue « l'esprit sportif », le respect des encadrants, des camarades d'entraînements, des adversaires et faire preuve de cohésion et d'entraide.

Article 16-

En cas de vol le club décline toutes responsabilités.

Article 17-

Transport :

- Les mercredis, un bus de 45 places achemine les enfants de Grand stade Les Capellans à la piscine espace Aquasud.
- Les mardis et vendredis, les transferts sont réalisés par les encadrants et parents bénévoles.

Nous vous demandons de bien vouloir signer l'autorisation en annexe.

TARIFS :

Le SCPM vous propose la pratique de 5 disciplines :

- LASER RUN : combiné course et tir (à partir de 7 ans – U9)
- TRIATHLE : natation + laser-run (sous-réserve du test de piscine)
- PENTATHLON : parcours d'obstacle + escrime + natation + laser run

DISCIPLINE	Tarif Annuel
LASER RUN	230 €
TRIATHLE	280 €
TETRATHLON ou PENTATHLON	310 €

Tarif famille : la deuxième inscription est à - 50 % sur le tarif le moins élevé, quelle que soit la discipline.

Exemple :

- *Inscription n°1 :* 310 €

- *Inscription n°2 :* $280 : 2 = 140$ €

Coût total : 450 € (au lieu de 590€)

HORAIRES :

Mardi :

- 17h30 à 18h30 : **Tous les pratiquants Pentathlon** - Grand Stade les Capellans
- 18h45 à 20h00 : **U15 à adultes** : Natation – Piscine Espace Aquasud

Mercredi : section jeune de 7 à 12 ans (U9-U11-U13)

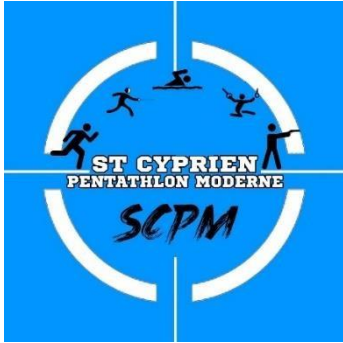
- 14h00 à 15h45 : Laser-run – Grand Stade les Capellans
- 16h00 à 17h00 : Natation – Piscine Espace Aquasud

Jeudi : de U15 à adultes

- 18h00 à 20h00 : Grand Stade les Capellans

Vendredi : sections adultes + espoirs

- 18h00 à 19h45 : Grand Stade les Capellans
- 20h à 21h30 : Natation – Piscine Espace Aquasud



AUTORISATION PARENTALE

Pour le TRANSPORT de mineur en voiture
personnelle.

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame (nom, prénom)

.....
Domicilié(e) au (adresse complète)

.....
.....

Si nécessaire, je demeure joignable :

Tél. mobile : Tél. du domicile : Tél. professionnel :

E-mail :

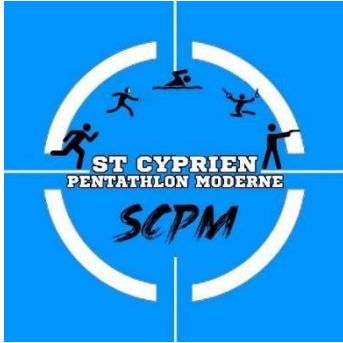
Autorise mon enfant (nom, prénom)

Né(e) le/...../..... dont je suis le Père / la Mère / le tuteur légal, à être transporté dans une
voiture personnelle, si besoin, par un responsable du SCPM ou un parent bénévole.

Fait à... .. ,

Le/...../.....

Signature du représentant légal



AUTORISATION D'AUTONOMIE

Je soussigné Mr/Mme... .. ,
responsable légal de

L'autorise

ne l'autorise pas

À attendre seul à la fin de l'entraînement, ou de rentrer seul à son domicile dès la fin de la séance.

Ainsi, je décharge le club de tout incident pouvant subvenir lors de l'attente ou du trajet club-domicile.

Fait à... .. ,

Le/...../.....

Signature du représentant légal

CERTIFICAT MÉDICAL

Tout participant à une compétition de pentathlon doit être titulaire d'une licence compétition. Elle ne peut être attribuée sans certificat médical (modèle ci-dessous) délivré par un médecin, et mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique du pentathlon moderne en compétition qui doit dater de moins de 3 mois:

Natation – Escrime – Parcours – Tir - Course

A présenter à un médecin

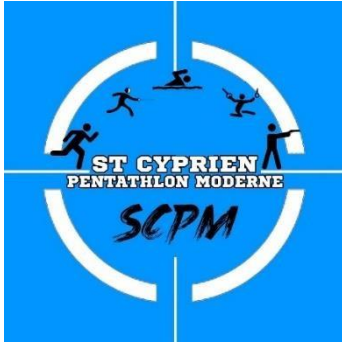
Je soussigné Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné (Nom, prénom, date de naissance)

.....

Et atteste n'avoir constaté aucun signe de contre-indication à la pratique de toutes les disciplines du pentathlon Moderne en compétition.

Date, signature et cachet du médecin



AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

(Diffusion, publication, reproduction ou commercialisation)

Je soussigné..... (nom, prénom du représentant légal pour les mineurs, ou nom/prénom de la personne filmée, photographiée, enregistrée).....
demeurant (adresse).....

Autorise gracieusement le Saint Cyprien Pentathlon Moderne à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le SCPM à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

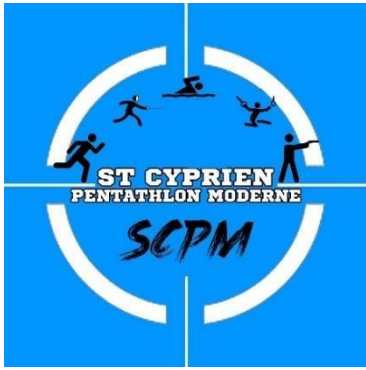
Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Fait à :

Le :

Signature (Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »)



AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (Nom, Prénom, qualité)

Responsable légal de l'enfant (Nom, prénom).....

.....

Autorise les responsables du SCPM à faire pratiquer tous soins médicaux urgents, ou permettre toute intervention qui s'avérerait indispensable.

Fait à... .. ,

Le/...../.....

Signature du représentant légal

Informations complémentaires

Coordonnées de ou des personnes à joindre en cas d'accident :

NOM :.....

Prénom :.....Qualité :.....

Téléphone :.....

NOM :.....

Prénom :.....Qualité :.....

Téléphone :.....

Coordonnées du médecin traitant :

NOM et Prénom :.....

Adresse :

Téléphone :.....



PENTATHLON MODERNE : DEMANDE DE LICENCE SCPM

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Département de naissance :	Pays de Naissance :
Sexe (H/F) :	Nationalité :
Adresse :	Adresse (suite) :
Code postal :	Ville :
Téléphone portable : (responsable légal si mineur)	Courriel : (du responsable légal si mineur)

Je déclare :

Être le responsable légal de l'enfant.....

Mère : NOM :Prénom :

Adresse : Téléphone :

Père : NOM :Prénom :

Adresse : Téléphone :

Autres responsables légaux :

NOM :Prénom :

Qualité :Téléphone :

-avoir pris connaissance des notices d'informations jointes à ce document relatives aux contrats d'assurances souscrits par la FFPM et avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'une assurance sportive individuelle complémentaire.

-avoir été informé(e) de la possibilité d'exprimer toute demande de conseil complémentaire auprès du siège de la FFPM

-avoir pris connaissance du formulaire de cession de droit à l'image et l'avoir accepté

-avoir été informé(e) sur la protection des informations me concernant et qui font l'objet de traitements informatiques, ainsi que sur les droits d'accès et de rectification de ces données et que les informations recueillies sont nécessaires à l'adhésion à la FFPM.

Date :

Signatures du ou des responsables légaux :
"lu et approuvé"