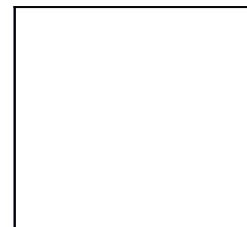


INSCRIPTION – REINSCRIPTION
Saison 2025-2026



Date d'inscription :/...../.....

N° licence :

Informations patineur

ENFANT - ADULTE (rayer la mention inutile)

NOM du licencié (en majuscules) : PRENOM du licencié (en majuscules) :

Sexe : M – F Date et lieu de naissance :/...../..... à

Adresse :

Code Postal : Ville :

(Pour les adultes) : Tel : Mail :

(Pour les enfants) Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

Représentant légal 1

Représentant légal 2

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Code Postal : Ville :

Tel Fixe :

Tel Fixe :

Tel Portable :

Tel Portable :

Tel Prof. :

Tel Prof. :

Profession :

Profession :

Mail :

Mail :

Pour une 1ère inscription, joindre un acte de naissance ou la copie du livret de famille

Pour les parents séparés bien renseigner les 2 mails

PAIEMENT

Adhésion ☐ 25€

Licence : ☐ KID (1^{ère} inscription des moins de 10 ans au 01/07/2025): 20,06 € //

☐ Fédérale : 41,46 €

☐ Compétition : 66,06 €

☐ Avenant compétition : 24,60 € (Uniquement en cours d'année)

☐ Extension Synchro: Gratuit

Cotisation : ☐ 1h : 195€ ☐ 2h : 305€ ☐ 3 séances : 405€ ☐ Détection 2h : 325€

☐ Perf /compet 4h:535€ ☐ EDG2 5h30 :665€ ☐ EDG1 6h : 750 € ☐ EDG1 8h: 970€

☐ EDG1 10h/ 1200 € ☐ EDG1 11 h et +/- 1350 €

Synchro : ☐ 1 h : 210€ ☐ Extension synchro 1h 120€

Locations de patins : ☐ 80€ Chèque de caution N° de 170€ (non encaissé) Banque :

TOTAL :

REGLEMENT

Etalement des paiements possibles jusque 04/2026, remplir l'échéancier en annexe

Mode de règlement : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Chèque vacances ☐ Bons CAF

☐ Pass'sport ☐ Virement ☐ Coupons sport ☐ HelloAsso

TOTAL :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)..... ☐ autorise ☐ n'autorise pas le RAP à prendre ou à diffuser des photos ou enregistrements vidéo dans le cadre des activités du club.

Fait à Reims le.....Signature :

☐ Feuille d'inscription et règlement intérieur

☐ 2 photos

☐ Quest. de santé

☐ Autorisation d'intervention

☐ Autorisation photos

☐ Antidopage

☐ règlement

ECHEANCIER

NOM :

PRENOM :

[illegible]



QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT 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

Questionnaire élaboré par le Ministère des Sports

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) du code du sport

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 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"/>
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"/>
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"/>

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.

Signature des parents ou du représentant légal :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDBALL SUR GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISÉ | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France | Tél. : +33(0)1 43 46 10 20 | E-mail : ffsg@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 | Siret : 775 722 580 000 62



ATTESTATION

Conformément au Code du Sport, dans le cadre de la prévention de la santé des sportifs et de la lutte contre le dopage, et relativement aux textes réglementaires visant à la mise en œuvre des prélèvements et examens effectués par les instances compétentes (contrôles) ;

Je soussigné(e),

Représentant(e) légal(e) de l'enfant mineur

Autorise né(e) le.....

N'autorise pas

Que soit effectué sur mon enfant un prélèvement sanguin ou salivaire.

Je remets la présente attestation au Responsable de l'Association affiliée au sein de laquelle mon enfant est licencié. J'ai conscience que l'absence d'autorisation parentale pourra être considérée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôles diligentées par les Services de l'Etat et/ou les Fédérations Internationales.

Club de rattachement de l'enfant :

Visa du club :

Attestation établie à :

Date :

Signature du représentant légal :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SPORTS DE GLACE

BALLET | BOBSLEIGH | CURLING | DANSE SUR GLACE | FREESTYLE | HANDI SPORTS DE GLACE | ICE CROSS | LUGE | PATINAGE ARTISTIQUE | PATINAGE SYNCHRONISE | PATINAGE DE VITESSE | SHORT TRACK | SKELETON

41-43, rue de Reuilly - 75012 Paris - France / Tél : +33(0)1 43 46 10 20 / E-mail : contact@ffsg.org

Agrément ministériel n°1391 | Siret : 775 722 580 000 62

Règlement intérieur du REIMS AVENIR PATINAGE

Le R.A.P. veut permettre à tous ses licenciés (enfants ou adultes) de trouver plaisir dans la pratique de leur sport favori. Afin de maintenir cet objectif et de préserver le bon fonctionnement du club, les enfants licenciés et leurs parents ont l'obligation de respecter les règles suivantes :

1. Les parents des licenciés devront déposer leurs enfants ¼ d'heure avant le début du cours et seront présents dès la fin du cours pour les reprendre. Ils ne sont pas autorisés à rester à l'intérieur de la patinoire (ni dans les vestiaires).
2. Pour les groupes « CLUB » (mercredi et samedi), les parents sont tolérés dans les vestiaires afin d'aider leurs enfants en début et fin de séance. Nos groupes étant majoritairement composés de filles, aucun papa ne sera admis dans les vestiaires.
3. Les entraîneurs sont responsables des enfants dès le début du cours. Leur responsabilité prend fin quand le celui-ci se termine.
4. Il est impératif que les parents soient à l'heure pour récupérer leurs enfants à la fin du cours.
5. L'absence d'un enfant doit être signalée avant le cours à la secrétaire ou à l'entraîneur principal.
6. L'absence d'un entraîneur ne justifie pas l'absence du licencié aux entraînements, ni l'annulation d'un cours (qui ne peut être autorisé que par un membre du bureau).
7. Le R.A.P s'engage à prévenir les enfants et leurs parents lors de changements d'organisation, d'horaires, de façon officielle.
8. Le R.A.P. décline toute responsabilité en cas de vol dans les vestiaires pendant les cours.
9. Les parents ont la possibilité de rencontrer les entraîneurs individuellement en dehors des cours mais uniquement sur rendez-vous. Les entraîneurs ne seront contactés par téléphone que pour des raisons urgentes. Il existe un site du club sur lequel il est possible de trouver des informations utiles (www.reims-avenir-patinage.com) ainsi qu'une page facebook (**Reims Avenir Patinage Officiel**).
10. Les passages à un groupe supérieur sont annoncés aux parents après réunion de l'encadrement et des membres du bureau. De même pour les passages de médailles et inscriptions aux compétitions, la décision d'engagement est donnée par l'entraîneur.
11. Les frais d'engagements de compétitions seront remis en début de saison (1 chèque par compétition). Le chèque ne sera encaissé qu'à la date de la compétition. Pas de désistement possible (sauf raison médicale) moins de 6 semaines avant chaque compétition.
Pour les nouveaux compétiteurs (1ère compétition), les frais d'engagement seront versés dès que la décision d'engagement sera connue (art.9).
12. En cas de litige entre enfants d'un groupe, l'entraîneur de ce groupe prendra les dispositions nécessaires pour y remédier éventuellement aidé d'un membre du bureau.
13. En cas de litige enfant – parent – entraîneur, celui-ci sera solutionné entre les parties en présence d'un membre du bureau. Si aucun consensus n'est trouvé, un membre du bureau prendra une décision équitable pour le bien de l'enfant concerné.
14. Les entretiens avec les enfants ou les entraîneurs sont interdits pendant les cours.
15. Les parents des licenciés s'engagent à respecter le travail des entraîneurs, leurs méthodes pédagogiques sur la glace ainsi que leur avis concernant l'orientation possible du patineur.
16. Les licenciés et leurs parents s'engagent à respecter le club, ses administrateurs, ses entraîneurs, ses éducateurs bénévoles et aussi la vie privée de chacun. Nous sommes tous présents pour une même cause. Tout parent qui se laisserait aller à des débordements de langage vis-à-vis d'un autre parent se verra adresser un avertissement. L'éviction du parent (et de son enfant patineur) sera prononcée au bout de deux avertissements.
17. Le règlement de l'inscription pour la saison peut s'effectuer en plusieurs fois, sachant que le solde est exigé au plus tard le 31 mars de la saison en cours . En cas de non paiement dans les délais prévus, des sanctions (sportives ou autres) seront appliquées.
18. Pour le 30 septembre de la saison en cours, les dossiers complets d'inscriptions ou réinscriptions devront nous être parvenus. Dans la négative, les patineurs se verront interdire l'accès à la glace.
19. Tout licencié du R.A.P. ne peut prétendre à un remboursement s'il quitte le club en cours de saison quelle qu'en soit la raison, excepté en cas de déménagement hors Marne.
20. En cas d'arrêt définitif des entraînements en cours de saison pour maladie ou accident, un certificat médical devra justifier cette situation afin de bénéficier du remboursement prorata temporis de l'adhésion, sachant que le coût de la licence ainsi que la cotisation de 25 € revenant au club ne seront pas restitués.
21. Pour les compétiteurs Danse et Patinage Synchronisé, une charte sera ajoutée au présent règlement.
22. Droit à l'image. Une autorisation spécifique figure en annexe.

Pour acceptation et respect du règlement intérieur,
Date et signature :

des parents,

du licencié,

AUTORISATION D'INTERVENTION 2025-2026
(à rédiger en double exemplaire)

NOM (de l'enfant) :
Prénom :
Date de naissance :

Je, soussigné :
(Nom et Prénom du responsable légal de l'enfant)
Adresse :
Code postal : Ville :
N° de SS du responsable légal de l'enfant :

Mutuelle et n° adhérent :
autorise les responsables ou l'encadrement du
REIMS AVENIR PATINAGE à prendre, en cas
d'impossibilité de joindre les parents, toutes les
mesures nécessaires pour une intervention d'urgence.

Personne à contacter en cas d'urgence :
N° de téléphone :

Souhaits : Hôpital OUI NON
ou Clinique (donner le nom)
Adresse :

Médecin éventuel à contacter :
Téléphone :

Groupe Sanguin et Rhésus :

Date du dernier rappel antitétanique :

Contre-indications éventuelles :

Date et signature

Tous les renseignements fournis restent
confidentiels et ne sont utilisés qu'en cas
d'urgence par le **REIMS AVENIR
PATINAGE**.

NOM (de l'enfant) :
Prénom :
Date de naissance :

Je, soussigné :
(Nom et Prénom du responsable légal de l'enfant)
Adresse :
Code postal : Ville :
N° de SS du responsable légal de l'enfant :

Mutuelle et n° adhérent :
autorise les responsables ou l'encadrement du
REIMS AVENIR PATINAGE à prendre, en cas
d'impossibilité de joindre les parents, toutes les
mesures nécessaires pour une intervention d'urgence.

Personne à contacter en cas d'urgence :
N° de téléphone :

Souhaits : Hôpital OUI NON
ou Clinique (donner le nom)
Adresse :

Médecin éventuel à contacter :
Téléphone :

Groupe Sanguin et Rhésus :

Date du dernier rappel antitétanique :

Contre-indications éventuelles :

Date et signature

Tous les renseignements fournis restent confidentiels et
ne sont utilisés qu'en cas d'urgence par le **REIMS
AVENIR PATINAGE**.