

FICHE D'INSCRIPTION

STAGIAIRE

Pour la saisie informatique : MERCI DE REMPLIR TOUT EN
MAJUSCULES ET DE MANIÈRE TRES LISIBLE .

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____ Age: _____

Adresse (à l'année): _____

Code postal: _____ Ville: _____

Tél fixe: _____ Port: _____

E-MAIL*: _____

(* Indispensable pour recevoir les factures, licences... Pour les mineurs, seuls les documents récapitulatifs du stage sont adressés automatiquement.)

RESPONSABLE

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Adresse (à l'année): _____

Code postal: _____ Ville: _____

Tél fixe: _____ Port: _____

E-MAIL*: _____

(* Indispensable pour bénéficier de la réception automatique des confirmations, factures, licences FFV, etc ...)

JUILLET:

- ☐ S28 du 06/07 au 10/07
☐ S29 du 13/07 au 17/07
☐ S30 du 20/07 au 24/07
☐ S31 du 27/07 au 31/07

AOUT:

- ☐ S32 du 03/08 au 07/08
☐ S33 du 10/08 au 14/08
☐ S34 du 17/08 au 21/08
☐ S35 du 24/08 au 28/08

■ Les Stages

	1er stage	2ème stage*
Cata « XS » 10.5 (7/11 ans)		
Cata « S » 12 (12/14 ans)		
Cata « M »— (ados /adultes)	180€	165€
Cata « L » / Top16 (adultes)		
Planche/ Funboard (+10 ans)		
Wingfoil (+14 ans)	365 €	Séance Unique : 145€

*Ou 2ème inscrit de la même famille

Tarif comprenant :

LICENCE FFV OBLIGATOIRE (14.5€)
ADHESION SIMPLE A L'ASSOCIATION (0.5€)

- ☐ Location de combi intégrale semaine - 14€ / pers. /semaine
☐ Option flexibilité - 3€ / pers Conditions sur <https://lyc.asso.fr/option-flexibilite/>

■ Les Locations / Cours Particuliers

Support	Locations			Cours Particuliers	
	1 H	2 H	3 H	1 H	3 H
Catamaran	40 €	65 €	90 €	60 €	150 €
Cata SPORT +	60 €	90 €	120 €	80 €	150 €
Funboard	35 €	55 €	70 €	55 €	130 €
Planche à voile					
Kayak Solo / SUP	15 €	29 €	35 €	45 €	105 €
Kayak Duo / Trio / Quattro	20 €	39 €	47 €		
S.U.P Géant 10/12 pers.	60 €	90 €	105 €		
FORMULE DUO	-	-	-	90 €	180 €

SUPPORTS:

- ☐ CATA ENFANT «XS» 10.5
☐ CATA ENFANT «S» 12
☐ CATA ADO / ADULTE « M »
☐ CATA ADULTE « L »
☐ PLANCHE A VOILE / FUN
☐ Wingfoil
CRÉNEAU CHOISI:
☐ Matin (10h00-12h30)
☐ A-Midi (14h00-16h30)
☐ Wingfoil (prédéfini)

ATTESTATION

Tous les critères sont obligatoires et donc pré-cochés. En signant, vous acceptez l'ensemble de ces points.

Le stagiaire ou un représentant légal pour les mineurs:

- ✓ Le cas échéant: Atteste avoir l'autorité légale nécessaire et permet au mineur que j'inscris de participer aux séances de voile du Luc Yacht Club.
✓ Atteste sur l'honneur « de sa capacité à savoir nager 25m et à s'immerger » (A322-3-1 du code du sport).
✓ Certifie, après avis médical*, ne souffrir d'aucune pathologie ou contre-indication à la pratique des sports nautiques.
✓ En cas d'accident, j'autorise le responsable des activités nautiques à prendre, sur avis médical, toutes les mesures d'urgence nécessaires tant au niveau médical que chirurgical.
✓ Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du LYC et des conditions générales de vente.

Dans le cadre du droit à l'image, j'autorise la captation et l'utilisation de mon image à des fins d'illustration et de promotion des activités nautiques de l'association ?



☐ OUI ☐ NON

J'autorise le retour des mineurs sans accompagnant majeur ?



☐ OUI ☐ NON

Le: _____ / _____ / 2026

Signature obligatoire:

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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attester, 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.

Mineur

QUESTIONNAIRE D'AUTO-EVALUATION DE SANTE POUR LES MINEURS

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 ☐ un garçon ☐ Ton âge :

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveiller-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
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.)	☐	☐

Prénom :

NOM :

Date de naissance :

date, Nom et signature du représentant légal :

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.