

Dossier d'Inscription

Formations « Perfectionnement en Activités Aquatiques et de la Natation »

Discipline	Date	Lieux & Horaires	DATE LIMITE D'INSCRIPTION*
<input type="checkbox"/> Perfectionnement en animations aquatiques	Le 26 février 2024	Piscine du Val d'Ozon à Sorbiers & Salle ARENA	Le 12 février 2024
<input type="checkbox"/> Plongée sous-marine	Le 26 avril 2024	Piscine Raymond Sommet à Saint-Etienne & AFMS	Le 11 avril 2024
<input type="checkbox"/> Apnée	Le 25 avril 2024	Piscine Raymond Sommet à Saint-Etienne & AFMS	Le 11 avril 2024
<input type="checkbox"/> PSE2 *pour les titulaires du PSE1 à jour de révision	Du 13 mai au 16 mai 2023	Salle de la Pouratte & Piscine au Chambon Feugerolles	Le 13 avril 2024
<input type="checkbox"/> Activité aquatique pour femmes enceintes	Le 23 mai 2023	Piscine du Val d'Ozon à Sorbiers & salle ARENA	Le 23 avril 2024
<input type="checkbox"/> Bébés nageurs	<input type="checkbox"/> Du 31 mai au 1 ^{er} juin 2024	Centre Aquatique Yves Name à St Etienne & AFMS	Le 28 avril 2024

*Dans la limite des places disponibles

Renseignements

Nom : Prénom :
 Date de naissance : ___/___/___/___ Âge : Sexe : M F
 Lieu de naissance : Département :
 Nationalité : Titre de séjour : Oui Non
 Adresse :

Photo
d'identité à
coller

CP : / _____ / Ville :

☎ : ___/___/___/___/___ ☎ : ___/___/___/___/___

E-mail :

Statut : MNS Entraîneur Éducateur Bénévole Professeur des écoles ou d'EPS

Autre, précisez :

En cas d'urgence prévenir : ☎ : ___/___/___/___/___

Constitution du dossier d'inscription

Liste des documents à joindre au dossier d'inscription :

- Ce dossier d'inscription dûment rempli,
- 1 photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité (sauf permis de conduire), pour les candidats de nationalité étrangère, une copie du titre de séjour valide,
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ou une décharge ci-joint en annexe 1,
- L'attestation de cession de droit à l'image personne majeure ci-jointe en annexe 3,
- L'attestation de financement de la formation en annexe 4

Le retour du dossier d'inscription se fait soit par mail, soit par envoi postal à :

Association pour la Formation aux Métiers du Sport – A l'attention de Mme ERTLE Delphine

Complexe Les Ollières - Rue de Verdun - BP 129 – 42580 l'Étrat - ☎ 04 77 91 17 05 – contact@afms-loire.fr

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e)..... Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour, Mme - Melle - M. et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente pas de contre-indication à la pratique et à l'encadrement des Activités Aquatiques et de la Natation.

Fait à,

le

Signature et cachet obligatoire :



DECHARGE EN CAS D'ABSENCE DE CERTIFICAT MEDICAL

Suite à mon inscription à la formation « Formation Perfectionnement en Activités Aquatiques et de la Natation » et en raison de l'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive, je décharge l'association AFMSSER, ses responsables, les animateurs et ses membres de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement à mes responsabilités à titre d'occupation des lieux. Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je participe aux différentes activités lors de cette demi-journée.

Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de sécurité de cette activité.

Je certifie que :

1. Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour
2. Aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette activité
3. Je reconnais la nature des activités auxquelles je m'inscris et suis conscient des risques que j'encoure
4. En outre, le(s) parent(s) ou les tuteur(s) légal (aux) des participants mineurs accepte(nt) de communiquer aux dits participants les avertissements et les conditions mentionnées ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, et consent (ent) à la participation des dits mineurs.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

Nom, prénom, adresse :

Date :

Signature de l'adhérent :

Nom, prénom de l'adhérent mineur :

Date :

Signature du représentant légal :

ACTE DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE PERSONNE PHYSIQUE MAJEURE

Je, soussigné(e), Monsieur/Madame/Mademoiselle,.....

domicilié(e) à

.....

déclare autoriser l'exploitation, par l'A.F.M.S., des photographies me représentant et ayant été prises, dans

et hors des locaux mis à disposition par l'A.F.M.S et/ou des communes environnantes, conformément à

l'article 9 du Code Civil et dans les conditions et limites suivantes :

- **Destination** : tous usages à des fins de promotion et de communication relative au centre de formation A.F.M.S.
- **Exploitation** : cession à l'A.F.M.S. pour toute exploitation, notamment représentation et reproduction sur quelque support que ce soit, tel que imprimé ou électronique. Les photographies sélectionnées l'ont été avec mon accord.
- **Durée de la cession** : la cession est effective pour la durée de l'exploitation des supports visés.
- **Gratuité** : cette cession est à titre gracieux.

Fait à

Le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Financement de la formation

Nom du bénéficiaire :

Organisme Financier (association, club sportif ou autre)	Auto-Financement																																										
<p><u>Montant pris en charge :</u></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> PSE2</td> <td style="text-align: right;">280 €</td> <td style="text-align: right;">Montant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Activités aquatiques</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Total :</td> </tr> <tr> <td> pour femmes enceintes</td> <td style="text-align: right;">40 €</td> <td style="text-align: right;">..... €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Apnée</td> <td style="text-align: right;">40 €</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Plongée sous-marine</td> <td style="text-align: right;">50 €</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bébés nageurs</td> <td style="text-align: right;">635 €</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perfectionnement en animations aquatiques</td> <td style="text-align: right;">70 €</td> <td></td> </tr> </table> <p><u>Modalités de paiement :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Chèques (à l'ordre de l'AFMSSER)</p> <p><u>Attestation sur l'honneur</u></p> <p>Je soussigné(e).....</p> <p>Agissant en qualité de</p> <p>représentant</p> <p>domicilié</p> <p>.....</p> <p>Numéro de téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___</p> <p>Mail :</p> <p>atteste sur l'honneur financer la formation « Perfectionnement en Activités Aquatiques et de la Natation ».</p> <p>Fait pour servir et valoir ce que de droit</p> <p><u>Signature et Cachet :</u></p>	<input type="checkbox"/> PSE2	280 €	Montant	<input type="checkbox"/> Activités aquatiques		Total :	pour femmes enceintes	40 € €	<input type="checkbox"/> Apnée	40 €		<input type="checkbox"/> Plongée sous-marine	50 €		<input type="checkbox"/> Bébés nageurs	635 €		<input type="checkbox"/> Perfectionnement en animations aquatiques	70 €		<p><u>Montant pris en charge :</u></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> PSE2</td> <td style="text-align: right;">280 €</td> <td style="text-align: right;">Montant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Activités aquatiques</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Total :</td> </tr> <tr> <td> pour femmes enceintes</td> <td style="text-align: right;">40 €</td> <td style="text-align: right;">..... €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Apnée</td> <td style="text-align: right;">40 €</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Plongée sous-marine</td> <td style="text-align: right;">50 €</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bébés nageurs</td> <td style="text-align: right;">635 €</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perfectionnement en animations aquatiques</td> <td style="text-align: right;">70 €</td> <td></td> </tr> </table> <p><u>Modalités de paiement :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Chèques (à l'ordre de l'AFMSSER)</p> <p><u>Attestation sur l'honneur</u></p> <p>Je soussigné(e).....</p> <p>demeurant.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>atteste sur l'honneur financer la formation « Perfectionnement en Activités Aquatiques et de la Natation ».</p> <p>Fait pour servir et valoir ce que de droit</p> <p><u>Signature :</u></p>	<input type="checkbox"/> PSE2	280 €	Montant	<input type="checkbox"/> Activités aquatiques		Total :	pour femmes enceintes	40 € €	<input type="checkbox"/> Apnée	40 €		<input type="checkbox"/> Plongée sous-marine	50 €		<input type="checkbox"/> Bébés nageurs	635 €		<input type="checkbox"/> Perfectionnement en animations aquatiques	70 €	
<input type="checkbox"/> PSE2	280 €	Montant																																									
<input type="checkbox"/> Activités aquatiques		Total :																																									
pour femmes enceintes	40 € €																																									
<input type="checkbox"/> Apnée	40 €																																										
<input type="checkbox"/> Plongée sous-marine	50 €																																										
<input type="checkbox"/> Bébés nageurs	635 €																																										
<input type="checkbox"/> Perfectionnement en animations aquatiques	70 €																																										
<input type="checkbox"/> PSE2	280 €	Montant																																									
<input type="checkbox"/> Activités aquatiques		Total :																																									
pour femmes enceintes	40 € €																																									
<input type="checkbox"/> Apnée	40 €																																										
<input type="checkbox"/> Plongée sous-marine	50 €																																										
<input type="checkbox"/> Bébés nageurs	635 €																																										
<input type="checkbox"/> Perfectionnement en animations aquatiques	70 €																																										