

## Fiche d'inscription CONTRATS DÉCOUVERTES SPORTS 2025-2026

### 1 - Responsable légal

Je soussigné

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Agissant en qualité de  père  mère  tuteur  tutrice

Adresse : .....

Portable : ..... Tél (professionnel) : .....

Mail : .....

confirme l'inscription de  mon fils  ma fille, aux contrats découvertes sports du 22/09/25 au 26/06/26 et m'engage à régler les activités :

- en ligne sur le Portail famille - [www.ermont.fr](http://www.ermont.fr) (carte bancaire)

- à la Maison communale des Solidarités J. Berthod - régie centralisée (espèces, chèque ANCV, chèque\*...)

\* Ordre : Régie centralisée de la ville d'Ermont

### 2 - Enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Classe : .....

### 3 - Autorisations

J'autorise la Direction de la Vie associative et des sports

à faire pratiquer tous les soins médicaux et intervention chirurgicale si nécessaire

OUI  NON

à diffuser des images vidéo de mon enfant lors de manifestations et événements de la Ville

OUI  NON

à publier la photographie de mon enfant dans une édition municipale (affiche, flyer, magazine, site, réseaux sociaux...)

OUI  NON

Date : .....

Signature (Précédé de la mention « lu et approuvé ») :

#### Documents à fournir

- Cette fiche d'inscription remplie et signée
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en général ou questionnaire de santé
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois

À déposer aux horaires suivants  
OU par mail ([sports@ville-ermont.fr](mailto:sports@ville-ermont.fr))

Lundi / Mardi / Mercredi : 9h - 12h et 14h - 18h

Jeudi : 9h - 12h

Vendredi : 9h - 12h et 14h - 17h

Règlement à effectuer en ligne (Portail famille) ou à la Maison communale des Solidarités Jacques Berthod - France Services 100 rue Louis-Savoie, à réception de la facture

► Permanences sans rdv les mercredis (13h30-20h) et vendredis (8h45-12h / 13h30-16h45)

Tarifs : 1 enfant > 46 €  
Hors commune : 63 €

Nom du nageur :

.....

Prénom du nageur :

.....



## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### **Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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.

Signature :

--