



# STAGES D'ÉTÉ 2024

33 RUE DES MARQUISATS  
BASE NAUTIQUE  
74000 ANNECY

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
NOM DES PARENTS	
ADRESSE	
E-MAIL	
TÉLÉPHONE	
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE	
NOM ET PRÉNOM :	
FILIACTION :	
TÉLÉPHONE :	
DÉCHARGE	
Je soussigné(é)..... autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas <input type="checkbox"/> mon fils/ ma fille..... à rentrer par ses propres moyens après les séances du stage.	
Signature	

# STAGES DU 8 JUILLET AU 30 AOUT DU LUNDI AU VENDREDI

**UNE CONDITION : SAVOIR NAGER**  
**Diplomes pagaies couleurs**

**STAGE KAYAK CHOISI :**  
**DU LUNDI...../...../24 AU VENDREDI...../...../24**

<b>KAYAK MATN</b> Du 8/07 au 30/08	<b>9H15 - 11H45</b>	<b>120 €</b>
<b>KAYAK APRÈS-MIDI</b> Du 8/07 au 16/08	<b>13H45 - 16H15</b>	<b>120 €</b>

**INSCRIPTION À RENVOYER À [secretariat@kayak-annecy.fr](mailto:secretariat@kayak-annecy.fr)**  
**RENSEIGNEMENT : 04 50 45 03 98 (mardi et mercredi 14-18h)**

**STAGE DUO JOURNÉE**  
**KAYAK TENNIS - KAYAK VOILE - KAYAK VTT**



<b>TENNIS -KAYAK</b> Du 8 au 11/07 et du 22/07 au 9/08	<b>9H15 - 16H15</b>	<b>240 € / INSCRIPTION EN LIGNE SUR LE SITE DU CLUB DE TENNIS :</b> <a href="https://www.sportyneo.com/tous-les-clubs/club-annecy-tennis/">https://www.sportyneo.com/tous-les-clubs/club-annecy-tennis/</a>
<b>KAYAK -VOILE</b> Du 8/07 au 30/08	<b>9H15 - 16H15</b>	<b>240 € à 250 € / INSCRIPTIONS AU CLUB DE VOILE : 04 50 45 48 39 /</b> <a href="mailto:srva@srva.info">srva@srva.info</a>
<b>KAYAK - VTT</b> Du 8/07 au 2/08	<b>9H15 - 16H15</b>	<b>240 € / INSCRIPTION AU CLUB VTT :</b> <a href="mailto:annecy.cyclisme.competition@gmail.com">annecy.cyclisme.competition@gmail.com</a>



**[secretariat@kayak-annecy.fr](mailto:secretariat@kayak-annecy.fr)**

**04 50 45 03 98**



### QUESTIONNAIRE DE SANTE « 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 inexpliquée ?	<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.

#### Attestation sAnté pour le renouvellement d'une licence sportive FFCK\*

Nom et prénom de l'adhérent : .....

Numéro de licence de l'adhérent : .....

Je, soussigné.e., .....atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé ci-dessus.

À ....., le.....

Signature du pratiquant ou de son représentant légal

\* (Attestation à remettre Au club)



## Autorisation pour la prise de vue et l'utilisation de l'image

Je soussigné ..... , donne au Canoë Kayak Club d'Annecy l'autorisation de :

me photographeur\* / photographeur mon enfant ..... \*

dans le cadre des activités de l'association (animations, compétitions, sorties...) et de publier ces photographies pour les usages suivants :

Publication sur le site Internet du club : [www.kayak-annecy.com](http://www.kayak-annecy.com)

Illustration du palmarès annuel du Canoë Kayak Club d'Annecy

Illustration des brochures et prospectus décrivant les activités du Canoë Kayak Club d'Annecy

Cette autorisation est valable pour toute la durée de la présence de l'adhérent au sein de l'association pour la prise des photos et reste valable sans limitation de durée pour leur publication. La personne photographiée peut à tout moment demander le retrait de sa photo du site internet.

La publication de ces images, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication, ne devront pas porter atteinte à la dignité de la personne représentée, sa vie privée et à sa réputation.

### Signature de l'adhérent(e)

: Fait à :

Le :

### Signature des parents pour les

mineurs : Fait à

Le

\* : Rayez la mention inutile





## ATTESTATION DE NAGE

- **TRANSMETTRE UN CERTIFICAT DE NAGE SUR 25 M**
- **OU REMPLIR L'ATTESTATION CI-DESSOUS**

Je soussigné (e) .....

atteste que mon enfant.....

sais nager sur 25m et mettre la tête sous l'eau.

**Signature des parents** : Fait à

Le

## RÈGLEMENT

**POUR LES STAGES KAYAK, RÈGLEMENT PAR CHÈQUE À L'ORDRE  
DU CKCA OU PAR VIREMENT :**

**RIB : FR76 1009 6180 2800 0228 8170 134**

**BIC : CMCIFRPP**

**POUR LES STAGES DUO, DIRECTEMENT AVEC L'INSCRIPTION  
AU CLUB DE TENNIS, DE VOILE OU DE VTT**