École multisports d'AMBOISE
Saison 2025-2026
Ensemble Sportif Claude MÉNARD

FICHE D'INSCRIPTION

NOM de l'enfant : **Prénom :**

Date de naissance :

L'inscription vaut pour l'année scolaire 2025-2026. Les séances seront assurées tous les mercredis, du 24 septembre 2025 au 17 juin 2026 (31 séances), hors congés scolaires et jours fériés.
Tarifs pour l'année :

- **Résidents sur Amboise :** 65 € pour le premier enfant, 60 € pour le deuxième, 55 € pour le troisième.
- **Résidents hors Amboise :** 80 € pour le premier enfant, 75 € pour le deuxième, 70 € pour le troisième.

MERCREDI - début des activités le 24 septembre			
Lieu	Salle omnisports Gymnase Ménard		
Horaires	14h45-15h30	15h30-16h30	16h30-17h30
Âge	**4 ans** **Entrée en moyenne ou grande section**	**5/6 ans** **Entrée en grande section ou CP**	**6/7 ans** **Entrée en CP ou CE1**
COCHER LA CASE CHOISIE En fonction de l'âge du participant et de vos disponibilités	☐	☐	☐

Cette fiche d'inscription (une par participant), dûment complétée et signée (accompagnée des pièces demandées) doit être déposée au service Sports Loisirs de la Ville d'Amboise (rue de la Concorde) ou transmise par mail à l'adresse suivante : b.cornier@ville-amboise.fr, **avant le 19 septembre 2025.**

Vous devez y joindre :

- 1 attestation **d'assurance responsabilité civile** nominative.
- **1 questionnaire médical** complété ou un certificat de non contre-indication à la pratique « multisports » en cours de validité (si le résultat du questionnaire est positif).
- **Un justificatif de domicile 2025.**

Votre règlement à l'ordre du Trésor Public (coupons sports ANCV acceptés) vous sera demandé à la fin de la troisième séance : le 8 octobre

École multisports d'AMBOISE
Saison 2025-2026
Ensemble Sportif Claude MÉNARD

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :
Mère, Père, Tuteur [1] du mineur, de l'enfant (*nom et prénom*) :
Adresse :

Tél. : Portable :
Mail :

Personne à prévenir en cas d'accident : Tél :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités de découverte sportives proposées dans le cadre de l'école multisports, dans l'ensemble sportif Claude Ménard et sur le site du stade des cinq Tourangeaux.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'école Multisports et accepté ses conditions.
- Je prends acte que je devrai déposer mon enfant 5 minutes avant l'activité, m'assurer que la séance a lieu et de sa prise en charge puis, récupérer l'enfant au plus tard 5 minutes après chaque séance.

À défaut :

J'autorise la ou les personnes (Nom/ Prénom) : à récupérer mon enfant en fin de séance.

- J'autorise le représentant de la Ville à prendre toutes les dispositions nécessaires et toute décision d'ordre médical et chirurgical en cas d'accident ou de blessure de mon enfant nécessitant une intervention urgente.
- J'autorise la Ville d'Amboise à utiliser les photos et/ou films pris en cours de l'activité.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'ENFANT A-T-IL DÉJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI NON	VARICELLE OUI NON	ANGINE OUI NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ OUI NON	SCARLATINE OUI NON
COQUELUCHE OUI NON	OTITE OUI NON	ROUGEOLE OUI NON	OREILLONS OUI NON	

ALLERGIES :	ASTHME	oui	non	Médicamenteuses	oui	non
	ALIMENTAIRES	oui	non	Autres :		

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler) :

[1] : Rayez les mentions inutiles

INDIQUEZ CI-APRÈS LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE** :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC. PRÉCISEZ :

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à : le :

Signature :

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

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 un garçon	**Ton âge : …… ans**	
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 beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) 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 réveilles-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.)		

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.