BULLETIN D'ADHESION 2024

Club de Voile du Lac de Saint-Pardoux
P.A.L.L.

Club affilié à la FFV n°22 87002
et à l'UFOLEP n° 087 085 159

1er adhérent: **O adulte (175 €)** **O jeune (110 €)** **O sympathisant (5 €)**

Photo

NOM ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... O F / O M
Adresse .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Tél fixe : ...../...../...../...../..... Tél portable : ...../...../...../...../.....
e-mail en MAJUSCULES: .....@.....

2ème adhérent: **O adulte (87,5 €)** **O jeune (55 €)** **O sympathisant (5 €)**

Photo

NOM ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... O F / O M
Adresse .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Tél fixe : ...../...../...../...../..... Tél portable : ...../...../...../...../.....
e-mail en MAJUSCULES: .....@.....

3ème adhérent: **O adulte (87,5 €)** **O jeune (55 €)** **O sympathisant (5 €)**

Photo

NOM ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... O F / O M
Adresse .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Tél fixe : ...../...../...../...../..... Tél portable : ...../...../...../...../.....
e-mail en MAJUSCULES: .....@.....

4ème adhérent: **O adulte (87,5 €)** **O jeune (55 €)** **O sympathisant (5 €)**

Photo

NOM ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... O F / O M
Adresse .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Tél fixe : ...../...../...../...../..... Tél portable : ...../...../...../...../.....
e-mail en MAJUSCULES: .....@.....

Club de Voile du Lac de Saint-Pardoux
P.A.L.L.

Club affilié à la FFV n°22 87002
et à l'UFOLEP n° 087 085 159

5ème adhérent: **O adulte (87,5 €) O jeune (55 €) O sympathisant (5 €)**

Photo

NOM ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... O F / O M
Adresse .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Tél fixe : ...../...../...../...../..... Tél portable : ...../...../...../...../.....
e-mail en MAJUSCULES: .....@.....

Compétences des adhérents:

Permis bateaux:	O fluvial	O côtier	O hauturier
Santé et secours:	O AFPS / PSC1	O infirmier	O médecin
Diplômes FFV	O moniteur	O entraîneur	O Autre .....

Tarifs complémentaires:

O Non pratiquant (licence seule) = **80 €**

Matériel: .....

O Dépôt, stockage ou Corps mort = **40 €** (**Fournir une attestation d'assurance**)

O Ponton = **150 €** (**à l'ordre du Trésor Public**)

Mode de règlement : Par chèque libellé à l'ordre du PALL.

TOTAL: ..... €

Vous avez la possibilité d'effectuer le règlement de votre adhésion en 2 ou 3 mois consécutifs.

..... € le ..... Chèque n°.....

..... € le ..... Chèque n°.....

..... € le ..... Chèque n°.....

Autorisation parentale pour les mineurs:

Je soussigné(e).....demeurant à .....
responsable légal(e) autorise, de manière individuelle ou collective,(prénoms).....
à pratiquer la voile, ses activités annexes et celles proposées au sein du club PALL.

Validation:

O **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le club house.**

O **J'autorise le club à utiliser des images sur lesquelles je peux figurer pour sa communication.**

Date et signature ...../...../.....

Extrait du règlement intérieur

Le club de voile du lac de Saint-Pardoux (PALL) est ouvert les week-ends et jours fériés.
La Ligue De l'Enseignement est le gestionnaire de la base de voile. Chacun utilise et gère son propre matériel.

Les horaires d'ouverture de la base sont de 14 à 18 heures chaque samedi, dimanche et jour férié de mi-mars à mi-novembre.

Les propriétaires des bateaux au mouillage doivent veiller à leur bon amarrage sur ce dernier et vérifier régulièrement l'état du mouillage. Le stockage à sec de bateaux devra être effectué dans la zone prévue à cet effet et réservée pour le club.

Tout matériel appartenant à un adhérent doit être assuré, au minimum en responsabilité civile, et son propriétaire doit présenter l'attestation d'assurance lors de l'adhésion.

Les propriétaires de bateaux habitables sont autorisés à dormir à bord de leurs bateaux, stationnés au ponton, les samedis soir uniquement.

Les enfants demeurent, dans tous les cas, sous la surveillance et la responsabilité des parents, sauf lors d'activités organisées par le club.

Le club-house et l'atelier sont à la disposition des membres uniquement durant les horaires d'ouverture du club.

Les animaux de compagnie sont tolérés au club à condition qu'ils soient tenus en laisse et qu'ils ne nuisent pas à la sécurité, à la propreté et à la tranquillité du public.

Le club fait de son mieux pour éviter les risques encourus par ses membres sur la base mais n'assure pas de permanence sur l'eau.

Il est donc rappelé que chacun navigue sous sa propre responsabilité et doit apprécier si son expérience, son état de santé et celui de son matériel sont appropriés aux conditions météorologiques qu'il doit affronter.

Le port du gilet de sauvetage est obligatoire.

La baignade n'est autorisée qu'à partir des zones de baignades matérialisées et surveillées. Elle est strictement interdite aux abords des pontons et près des mouillages.

Note concernant le certificat médical

Pratiquants majeurs:

Conformément à la loi du 2 mars 2022, la présentation du certificat médical (ou du questionnaire de santé) n'est plus obligatoire pour pratiquer la voile loisir et participer aux compétitions de grade 5.

Si vous souhaitez participer à des régates de grade 4 ou plus, vous devez faire compléter par votre médecin traitant le document ci-dessous:

Certificat Médical

Dans le cadre des articles 6 et 7 du Règlement Médical de la FFVoile
Pris en application des articles L.231-2, L231-2-1 du Code du Sport

Je soussigné(e), Docteur : ……..certifie avoir examiné ce jour

Nom …… Prénom ……..né(e) le ……

et certifie que son état de santé ne contre indique pas la pratique de la voile y compris en compétition.

Fait le …… à ……

Signature et cachet du médecin examinateur

PARTENAIRE OFFICIEL

PARTENAIRES MAJEURS

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE VOILE
17, rue Henri Bocquillon 75015 Paris
Tél : 01 40 60 37 00 - www.ffvoile.fr

Pratiquants mineurs:

Tous les pratiquants mineurs doivent compléter le questionnaire de santé fourni par le club et le faire signer par leur représentant légal.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
DELIVRANCE DE LICENCE - MINEUR
FEDERATION FRANÇAISE DE VOILE

Ce questionnaire de santé s'adresse aux pratiquants mineurs prenant leur licence[1] au sein de la Fédération Française de Voile.
Il permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical.
Le contenu de ce questionnaire est fixé à l'Annexe II-23 du Code du Sport et a été reproduit à l'identique par la FFVoile dans le tableau ci-dessous.

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 (ou représentants légaux) de t'aider.

Tu es une Fille ☐ un Garçon ☐ Ton âge : …… ans

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité*	**OUI**	**NON**
Durant les 12 derniers mois :		
1. Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
2. As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
3. As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
4. As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
5. As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
6. As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé (e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
7. As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
8. As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
9. As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
10. As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
11. As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
12. As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐

[1] Licence Club, Licence Temporaire ou Passeport Voile

BANQUE POPULAIRE
PARTENAIRE OFFICIEL
MARINE NATIONALE
PARTENAIRE FÉDÉRAL

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE VOILE
17, rue Henri Bocquillon 75015 Paris
Tél : 01 40 60 37 00 - Fax : 01 40 60 37 37 - www.ffvoile.fr

La Fédération Française de Voile est l'autorité nationale de la voile, membre de l'I.S.A.F, du C.N.O.S.F. Reconnue d'utilité publique par décret du 20/12/72

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
13. Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
14. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
15. Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?	☐	☐
16. Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
17. Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
18. Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui :		
19. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
20. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
21. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents (ou représentants légaux) :		
22. 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 ?	☐	☐
23. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
24. 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 vous avez répondu NON à toutes les questions :

Il est constaté que vous n'avez pas de contre-indication à la pratique de la voile. Vous n'avez donc pas besoin de présenter un certificat médical et pouvez simplement remplir l'attestation dédiée (voir ci-dessous) dans votre club.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez consulter un médecin et lui présenter le questionnaire de santé.
La pratique de la voile sera subordonnée à la présentation d'un certificat médical.

ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTE - MINEUR

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Représentant(e) légal(e) de :

Nom : Prénom :

Numéro de Licence :

Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.

Date et signature du représentant légal

Le club et les réseaux sociaux

- ## Whatsapp :

Pour rejoindre le groupe, flashez le QR Code ci-contre ou utilisez le lien suivant :

https://chat.whatsapp.com/Eii15pD4VPp9kBnoH1gTRC

- ## FaceBook :

Page Pall Voile à l’adresse suivante :

https://www.facebook.com/pall.voile