



Conditions d'inscription

aux activités aquatiques et natation
organisées par le CODEP EPGV de Côte d'Or
à la piscine de la Fontaine d'Ouche à Dijon.

Saison 2019-2020

1. Activités concernées

Natation et gymnastique aquatique adulte (Aquagym, Aquaphobie, Apprentissage, Perfectionnement).

2. Part du bonnet de bain :

Le port du bonnet de bain est obligatoire.

3. Calendrier des activités

Les activités sont planifiées hors vacances scolaires et jours fériés,
du jeudi 10 octobre 2019 au jeudi 25 juin 2020.

4. Format des inscriptions

Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée à réception d'un dossier complet et accompagné du règlement.

5. Indivisibilité de l'année ou de la cotisation

L'année est indivisible, la cotisation également.

En cas de démission ou de retrait, (quelle qu'en soit la raison), cette cotisation est acquise au CODEP.

6. Absences et retards :

L'inscrit est invité à informer son animateur ou les responsables de l'activité de tout retard ou absence prévisible.

Toute absence ou retard relevant de l'inscrit (quelle qu'en soit la cause) n'ouvre droit ni à report, remboursement ou échange.

7. Horaires :

Pour des questions de sécurité, les horaires doivent être respectés.

Il est interdit de se baigner dans les bassins avant l'heure de début des cours.

8. Annulation de séance :

En cas de force majeure, l'organisation d'un cours peut être modifiée à l'initiative de l'établissement.

Le cours ne sera pas reporté.

La CODEP EPGV 21 se réserve le droit d'annuler l'activité en cas d'effectif insuffisant.

9. Accident ou incident corporel survenu dans le cadre de l'activité :

Il doit IMPERATIVEMENT faire l'objet d'une déclaration d'accident (formulaire GROUPAMA), à remplir par l'intéressé(e) et le responsable CODEP 21 du cours.

Aucune déclaration postérieure au délai imparti par GROUPAMA ne sera prise en compte à défaut de déclaration d'accident initiale.

Volet à conserver par le licencié



Questionnaire de santé

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
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 du 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"/>
A CE JOUR :		
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"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°0105 du 4 mai 2017

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

Volet à remettre à l'association

Je soussigné(e) (Nom, prénom) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive/..... au club EPGV : (Nom du club à compléter).

A, le .../.../...

Signature