



Nat'AURathlon
Une fête en AURA!

10 et 11 Juin 2023
Lac de Chamagnieu

**Procédure de pré-inscription
Nat'AURathlon**

samedi 10 et dimanche 11 juin 2023

Tel : 06 23 22 55 72

Mail: vmorand.codep74@gmail.com

**FICHE N° 1 PRE INSCRIPTION CLUBS
A RETOURNER AVANT LE 20 AVRIL 2023**

RENSEIGNEMENTS SUR LE CLUB OU CODEP

Nom du Club ou de la SCA:		
Numéro d'affiliation FFESSM :	Siège Social :	
Comité Régional d'appartenance:		

RESPONSABLE DE LA SORTIE participant au Nat'AURathlon

NOM:	Prénom:	
Adresse - CP - VILLE:		
Téléphone Domicile:	Téléphone Bureau:	Portable:
E-Mail obligatoire :		

INFORMATIONS GENERALES

Le prix initial du séjour est de 175 € pour les jeunes.

Le comité FFESSM AURA prend en charge 105 euros, le restant à charge est de 70 euros par jeune.

Ce tarif comprend :

- Toutes les activités FFESSM (4 demi-journées d'activités dont les plongées scaphandre)
- L'hébergement en pension complète du samedi 10 juin midi au dimanche 11 juin midi inclus, y compris goûter du samedi.
- La mise à disposition des blocs pour les jeunes. (Les encadrants amènent leur bloc)

Ce tarif ne comprend pas :

- Le transport aller/retour
- Les consommations prises au restaurant ou au bar
- La location de matériels de plongée sur place, ni les plombs
- L'activité Paintball du soir (20 euros par personnes, y compris encadrant)

Pour info : Compte tenu du nombre de places disponibles et afin de toucher un maximum de jeunes, nous devons respecter un ratio de 1 encadrant pour 2 à 3 jeunes, et de préférence l'encadrant habituel de la section jeune.



Nat'AURAthlon
Une 1ère en AURA!

10 et 11 Juin 2023
Lac de Chamagnieu

**Procédure de pré-inscription
Nat'AURAthlon**

samedi 10 et dimanche 11 juin 2023

Tel : 06 23 22 55 72

Mail: vmorand.codep74@gmail.com

FICHE N° 2 EFFECTIF PREVISIONNEL GLOBAL
A RETOURNER AVANT LE 20 AVRIL 2023

EFFECTIF PREVISIONNEL DES PARTICIPANTS

	12 ans	13 ans	14 ans	15 ans	16 ans	17 ans	ENCADRANTS
Filles							
Garçons							

PARTICIPANTS Nombre et Coût

PARTICIPANTS	NOMBRE	COÛT	TOTAL
Jeunes		70,00 €	0
Moniteurs Encadrants (E2 mini ou Guide de Palanquée)		0,00 €	0
TOTAL			0
Montant des arhes (50%)	0	Sigle banque et N° Chèque	

Nota: Un chèque de 20 euros à l'ordre de FFESSM CODEP74 vous sera demandé pour la participation au paintball

Le chèque de réservation est à libeller et à envoyer à l'ordre de la FFESSM AURA
360 cours Emile Zola 69100 VILLEURBANNE

Besoin en blocs de 6 litres (Quantité Totale)

Besoin en blocs de 10 litres (Quantité Totale)

Besoin en blocs de 12 litres (Quantité Totale)

Chaque club doit venir avec son équipement complet excepté blocs. Pensez à vous munir de vos ceintures de plombs.

La différence entre la dotation et le rendu sera facturée au club

Signature Obligatoire et tampon du club*

Fait à:

Date le:

.....
.....



Nat'AURATHLON
Une fête en AURA!



**Procédure de pré-inscription
Nat'AURATHLON**

samedi 10 et dimanche 11 juin 2023

Tel : 06 23 22 55 72

Mail: vmorand.codep74@gmail.com

**FICHE N° 5 RENSEIGNEMENTS
A RETOURNER AVANT LE 20 MAI 2023**

RENSEIGNEMENTS SUR LE MINEUR

Nom: _____ Prénom: _____
 Date de Naissance _____ Lieu de Naissance _____
 Adresse - CP - VILLE: _____
 N° de licence en cours (6 derniers chiffres): _____ N° du Club: _____
 Assurance Individuelle Complémentaire (Assistance, Rapatriement...): _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom: _____ Prénom: _____
 Adresse - CP - VILLE: _____
 Téléphone Domicile: _____ Téléphone Bureau: _____ Portable: _____
 Lien de parenté **Père** **Mère** **Tuteur:** (rayer ou effacer la mention inutile)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) NOM: _____ Prénom: _____
Père Mère Tuteur (rayer ou effacer la mention inutile) de l'enfant : _____
 Autorise **mon fils** **ma fille** (rayer la mention inutile) à participer aux activités FFESSM du Nat'AURATHLON
 organisées par la FFESSM AURA à Chamagnieu du samedi 10 au dimanche 11 Juin 2023.

Date le: _____ Signature Obligatoire*

Je soussigné(e) NOM: _____ Prénom: _____

Père Mère Tuteur (rayer ou effacer la mention inutile) de l'enfant : _____
 Autorise **mon fils** **ma fille** (rayer la mention inutile) à participer à l'activité Paintball du samedi 10 juin au soir

Date le: _____ Signature Obligatoire*

INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSURANCE

Je soussigné(e) NOM: _____ Prénom: _____
Père Mère Tuteur (rayer ou effacer la mention inutile) de l'enfant : _____

Déclare être informé(e):

- De la couverture en responsabilité civile de mon enfant pour l'ensemble de la manifestation.
- De mon intérêt à souscrire en son nom un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels

Date le: _____ Signature Obligatoire*

**FICHE N° 6 AUTORISATION
A RETOURNER AVANT LE 20 MAI 2023**



**AUTORISATION DE
REPRODUCTION ET DE
REPRESENTATION D'IMAGE**

Je soussigné(e) NOM: Prénom:

Demeurant à:

Autorise la **FFESSM AURA dont le siège social est situé 360 cours Emile Zola 69100 VILLEURBANNE**

- à photographier, à filmer et à utiliser l'image de mon enfant mineur dont le Nom et le prénom

Sont:

Né(e) le:

Et demeurant à:

Pendant la durée de la manifestation du Nat'AURAthlon organisée à Chamagnieux du samedi 10 juin au dimanche 11 juin, En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom,

j'autorise la FFESSM AURA à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Les images pourront être exploitées et utilisées par un éditeur ou une société de production, sous toute forme ou tous supports connus ou inconnus à ce jour, dans le monde entier sans aucune limitation de durée intégralement ou par extraits, et notamment :

- en tout ou en partie pour le cinéma, la télévision et, en général, tout mode d'exploitation existant ou à venir des œuvres audiovisuelles et notamment sous forme de diapositives, vidéocassettes, vidéodisques, vidéogrammes, CD-Rom ;
 - en tout ou en partie et d'adaptation par tous procédés de représentation existant ou à venir et notamment projection publique et télédiffusion, par tous moyens existants ou à venir notamment par câble, voie hertzienne, satellite et transmissions dans un lieu public ou privé de l'œuvre télédiffusée ;
 - sous toute forme d'édition de livre, et notamment ordinaire, de luxe (à tirage limité ou non), de demi luxe, reliée, illustrée (et notamment sous forme de bande dessinée), populaire, de poche (dite aussi de grande diffusion), scolaire, critique ou dans une anthologie ;
 - en tout ou en partie dans les journaux et périodiques, en cartes postales, affiches, posters, agendas, présentoirs, expositions, jeux ou sous toute forme analogue existant ou à venir ;
 - sous forme d'édition électronique, en particulier en CD-Rom, CD-I, CD-Photo, DVD, ebook, par réseau numérique par téléphonie mobile, ou par tout autre procédé analogue existant ou à venir ;
 - par tous moyens, vente, location, prêt ou autres procédés de communication au public existants ou à venir
- Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les images dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

En conséquence de quoi, je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Election de domicile est faite par chacune des parties à l'adresse précisée aux présentes. Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à:

Date le:

Signature Obligatoire*



samedi 10 et dimanche 11 juin 2023

Tel : 06 23 22 55 72 Mail: vmorand.codep74@gmail.com

Procédure d'inscription

Nat'AURAthlon

FICHE N° 7 FICHE MEDICALE
A RETOURNER AVANT LE 20 MAI 2023



AURA
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Copie du CERFA N° 10008*02
MINISTRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
Code de l'action sociale et des familles

FICHE SANITAIRE DE LIAISON	1- ENFANT		
	NOM:	
	PRENOM:	
	DATE DE NAISSANCE:	
	GARCON:	<input type="checkbox"/>	
		FILLE:	<input type="checkbox"/>

DATES ET LIEU DU SEJOUR :

2- CERTIFICAT MEDICAL EN COURS DE VALIDITE A FOURNIR IMPERATIVEMENT

3- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ?

Oui

Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

ALLERGIES:

ASTHME

OUI	NON
OUI	NON

ALIMENTAIRES

MEDICAMENTEUSES

OUI	NON
-----	-----

AUTRES

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR OU LES CONTRE INDICATIONS ALIMENTAIRES (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

4- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

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

5- RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM:

PRENOM:

ADRESSE PENDANT LE SEJOUR:

Téléphone Domicile:

Téléphone Bureau:

Portable:

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT (Facultatif):

Je soussigné:

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à:

Date le:

Signature Obligatoire*