

# DOSSIER D'INSCRIPTION MULTI SPORT

## ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES

### ACTI'FORME

Les inscriptions au stage se font par ordre de réception des dossiers complets :

- Fiche d'inscription .
- Fiche médicale
- Certificat médical
- Fiche de renseignements
- Conditions générales de vente signées.
- Règlement (Espèce, Chèque vacance, Chèque\*, Virement\*\*).
- Attestation de responsabilité civile.
- Copie de la carte d'identité (recto verso), carte vitale et carte de mutuelle.
- Copie des ordonnances en cas de traitement à prendre durant le stage.

***Tarif : 165 € l'année (11 après midi de 2 heures)***

*ou 20 euro pour l'après midi.*

*Tarif groupes (établissements, clubs, ...) = 750 € l'année ou 80 € l'après midi*

Dossier à envoyer par courrier ou mail à :



**Acti'forme (Anthony Alussi)**

79 bis rue Rose Blanc

38190 Brignoud

[apa.actiforme@gmail.com](mailto:apa.actiforme@gmail.com)



\* Chèque à l'ordre de Acti'forme

\*\* Virement sur le compte suivant : Titulaire : Acti'forme

IBAN : FR18 3000 2021 0000 0090 1886 H57

## Fiche d'inscription

**PARTICIPANT**      Nom Prénom : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

Email : ..... Téléphone : .....

### RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e), Nom Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Email : ..... Téléphone : .....

agissant en qualité de responsable légal du participant inscrit ci dessus.

atteste inscrire le participant et l'autoriser à participer aux activités proposées.

certifie que le participant est assuré pour les activités sportives extra-scolaires.

autorise l'équipe d'animation à prendre en cas d'urgence, toutes les dispositions nécessaires pour l'état de santé du participant : intervention d'un médecin, hospitalisation ...

autorise la prise de photos et vidéos, ainsi que leur utilisation et diffusion par Acti'forme.

autorise le participant à partir seul après l'activité.

autorise les personnes suivantes à récupérer le participant (Nom - Prénom) :

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

Signature :

## Fiche médicale

Médecin traitant :

.....  
.....

Tel.

.....  
.....

Informations médicales :

Type de handicap : .....

Déficit sensoriel : .....

Antécédents médicaux à signaler :

- Epilepsie type de crise : Stabilisée / occasionnelle / fréquente
- Maladies cardio-vasculaires type :.....
- Asthme – autres affections respiratoires type :.....
- Autre : .....

Fait le ..... A .....

Signature et cachet :

# Certificat Médical

Je soussigné, docteur .....

certifie avoir examiné ce jour

NOM PRENOM : .....

Date de naissance : .....

et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique  
d'activités physiques et sportives adaptées de loisir,  
et notamment pour les activités physiques suivantes :  
*inscrire TOUTES les activités physiques prévues lors des après midi sportive*

Football

Patin à glace

Athlétisme

Danse

Basket-ball

Tennis

Bowling

Golf

Parcours Moteur

Hockey

Pétanque

Marche

Autre(s) :

Éventuelles remarques restrictives : .....

.....

.....

.....

.....

.

.....

.

Fait le ..... A .....

Signature et cachet :

## Fiche de renseignements

Nom Prénom :

.....

*Cette fiche nous permet de mieux connaître nos participants,  
leurs besoins et leurs attentes.*

*Merci de nous communiquer les renseignements  
que vous jugez nécessaires au bon déroulement des activités.*

### VIE QUOTIDIENNE

Le participant vit à domicile vit en établissement médico-social

Est scolarisé : en milieu ordinaire en intégration en CLIS

A un objet fétiche NON OUI, Lequel : .....

A des rituels NON OUI, Lequel : .....

### VIE DE GROUPE

Apprécie la vie de groupe et la relation avec les autres OUI NON

Est plus à l'aise dans les relations en petit groupe OUI NON

Manifeste peu de relation aux autres OUI NON

Remarques : .....

.....

.....

.....

### COMMUNICATION

Communication par langage Oui Non

Communication par gestes Oui Non

Communication par cris Oui Non

Y a t il des astuces pour mieux le comprendre ? (pictogrammes, signes, ...)

.....



....

# Conditions Générales de Vente

## Organisateur des stages : Acti'forme.

Acti'forme est une SARL immatriculée au RCS de Chambéry.

Son siège social est domicilié au 117 rue de Pugnet, 73000 Chambéry.

Acti'forme est responsable de l'organisation et du bon déroulement des stages.

## Inscriptions

Les inscriptions sont validées par le responsable des stages lors de la réception du dossier d'inscription (8 pages) dûment complété et accompagné du règlement et des documents complémentaires : copies de la carte d'identité (recto verso), de la carte de mutuelle, de l'assurance responsabilité civile individuelle, des ordonnances.

## Encadrement

Acti'forme sélectionne et recrute des professionnels pour intervenir auprès des participants. Ils ont les diplômes et compétences requis pour assurer un encadrement de qualité et la sécurité des participants.

Au moins un intervenant est présent sur les activités. Le taux d'encadrement est fixé par le responsable de Acti'forme selon la nature des activités proposées et dans le respect de la réglementation en vigueur.

## Tarifs

Les tarifs communiqués par Acti'forme sont TTC et comprennent tous les frais liés au bon déroulement des activités, notamment :

- la rémunération de personnels d'animation et d'encadrement qualifiés
- la mise à disposition de matériel adapté et conforme
- la souscription à une assurance RC Pro de Acti'forme

## Facturation

Sur simple demande au responsable du stage, une facture vous sera adressée par mail ou courrier.

## Règlement

Le règlement des stages se fait en une ou plusieurs fois.

Il doit être effectué dans sa totalité au plus tard 8 jours avant la date de début de l'activité.

Il est possible de régler par chèque, espèce, virement, chèque vacances.

Les chèques sont à l'ordre de Acti'forme

Les virement se font sur le compte de Acti'forme,

Banque : 30002 Indicatif : 02100 N° compte : 0000901886H Clé : 57 Domiciliation : CL CHAMBERY

## Assurances

Acti'forme s'engage à souscrire une assurance responsabilité civile pour couvrir les éventuels dommages durant ses stages. *Contrat souscrit auprès de Matmut Entreprises – n° 929 9010 27802 V*

Le client s'engage à souscrire à une responsabilité civile individuelle couvrant le participant et en fournir une attestation dans le dossier d'inscription.

## **Vol / Perte**

Acti'forme et son personnel ne peuvent être tenus pour responsable de la perte ou du vol d'argent ou d'objets que le pratiquant aurait en sa possession durant le stage.

## **Médicaments**

Si le participant doit prendre des médicaments durant les périodes de stage, une ordonnance médicale valide est obligatoire.

Les médicaments seront préparés dans un pilulier par le responsable de l'enfant avant le stage. L'équipe d'Acti'forme pourra ainsi aider le participant dans la prise de ses médicaments.

## **Annulation par Acti'forme**

Acti'forme peut annuler le stage jusqu'à 7 jours avant le début de celui-ci si le nombre d'inscrits n'est pas suffisant.

Acti'forme peut en cas de circonstances exceptionnelles et pour la sécurité des pratiquants décider d'annuler un stage ou une activité jusqu'au dernier moment (conditions météo, ...).

Dans tous les cas, Acti'forme proposera un report de l'activité ou du stage, la participation à une autre activité ou autre stage ou le remboursement de l'intégralité des frais versés pour les activités concernées.

## **Annulation par le participant**

Toute annulation par le client doit être adressée au plus tôt, par courrier ou mail, au responsable du stage (Anthony Alussi).

- Pour les enfants engagés sur l'année :

Aucun remboursement ne pourra être effectué pour une absence ponctuelle.

En cas d'annulation prolongée, Acti'forme traite les demandes de remboursement au cas par cas.

- Pour les enfants engagés à la séance :

Pour les annulations prévenues 15 jours avant le début du stage, Acti'forme vous propose soit un avoir correspondant à l'intégralité du règlement effectué, soit un remboursement du règlement effectué amputé de 10 € correspondants aux frais de gestion engagés.

Pour les annulations prévenues moins de 15 jours avant le début du stage, Acti'forme n'est pas tenue de vous rembourser et traite les demandes d'annulation au cas par cas.

Signature du représentant légal précédée de la mention « lu et approuvé » :