Nom : *Prénom :*

Saison 2026-2027

Dossier d'inscription Rives du Temps

Les Rives du Temps

Les Infames

Les rives du Temps - l'Orée du Parc Montée des LILAS
Tel: 06.22.82.44.97/06.18.29.49.77 – Mail contactrivesdutemps@gmail.com / infamesdesrdt@gmail.com

Fiche d'inscription

(Saison 2026-2027)

*Si vous souhaitez rejoindre la troupe **des Infâmes** il vous faudra tout d'abord adhérer à l'association **des Rives du Temps.** Cette inscription se fait via un accord de votre part sur le droit à l'image, une fiche de renseignements vous concernant et une cotisation d'un montant de **25€** correspondant à l'assurance obligatoire.*

Cocher la ou les formules *Nom :* *Prénom :*

☐	**Adhésion au « Rives du Temps » (5 Euros pour les moins de 12 ans)** **(OBLIGATOIRE si inscription dans la troupe des Infâmes)**	**25€**
☐	**Section archerie :** **(Seuls les archers ayant adhéré à la troupe des Infâmes pourront participer aux prestations extérieures).**	**5 €**
☐	**Section danses médiévale :** **(Seuls les danseurs ayant adhéré à la troupe des Infâmes pourront participer aux prestations extérieures).**	**10 €**
☐	**Adhésion à la troupe Des Infâmes :** **(OBLIGATOIRE si inscription escrime de spectacle et/ou feu et jonglerie)**	**15 €**
☐	**Les Infâmes section escrime de spectacle :**	**50 €**
☐	**Les Infâmes section feu et jonglerie :**	**50 €**
	Total à régler	**..... €**

***Règlement par chèque du montant global de vos choix, ou facilité de payement en 3 fois (Encaissement en octobre, janvier et avril) à l'ordre « Les Rives du Temps »**

- **NOM : Les Rives du Temps**
- **IBAN : FR76 1027 8072 5800 0227 2680 444**
- **RIB : 10278 07258 00022726804 44**
- **BIC : CMCI FR 2A**

Mention « lu et approuvé » Nom, Prénom date et signature.

Les rives du Temps - l'Orée du Parc Montée des LILAS
Tel: 06.22.82.44.97/06.18.29.49.77 – Mail contactrivesdutemps@gmail.com / infamesdesrdt@gmail.com

Les Infames

cerfa N°15699*01

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour la pratique de l'escrime de spectacle ou le jonglage de feu

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par l'association, avoir répondu NON à toutes les questions.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Nom, prénom :
Date :
Signature :

Les rives du Temps - l'Orée du Parc Montée des LILAS
Tel: 06.22.82.44.97/06.18.29.49.77 – Mail contactrivesdutemps@gmail.com / infamesdesrdt@gmail.com

Les Infames

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS POUR LES SITUATIONS D'URGENCE

Les Rives du Temps

(Pour les anciens adhérents, merci de remplir le questionnaire en rouge s'il y a des changements par rapport à l'année précédente)

IDENTIFICATION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____

Adresse mail : _____

EN CAS D'URGENCE

Afin d'agir rapidement en situation d'urgence

Souffrez-vous :

Épilepsie ☐ Diabète ☐ Maladie cardiaque ☐

Hémophilie ☐ Handicap physique ☐ Asthme ☐

Allergies ☐ Lequel : Problème respiratoire ☐

Laquelle : Lequel :

Réactions :

Médication :

Autres :

Avez-vous la médication nécessaire aux activités pratiquées ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : Laquelle :

A quel endroit :

En cas d'urgence, qui pouvons-nous prévenir ?

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone perso. : _____ Téléphone pro. : _____

* * * * *

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone perso : _____ Téléphone pro : _____

J'autorise les membres de l'association à me transporter au centre de santé, s'il y a nécessité, à la suite d'un accident ou un malaise subit.

Date :

Signature :

Droit à l'image et droit d'auteur

(Saison 2026/2027)

Je soussigné Nom : *Prénom :*

(Pour les mineurs) représentant légal de :

Adresse :

Ville : *Code Postal :*

Téléphone :

E-mail :

J'autorise Les Rives du Temps à faire usage de toute image (photographie ou vidéo) sur laquelle il figure.

En retour, l'association s'engage à ne pas vendre, louer ou distribuer cette image en dehors de ses supports de promotion (son site web, Facebook, ses flyers, etc.) contre l'avis du signataire.

Toute photographie, illustration, logo, design, concept misent à disposition de l'association l'est à moins d'instruction contraire, au moment de sa remise, stipulée au CA par courrier ou message électronique, sans limite de temps.

La photographie demeure la propriété du photographe, l'association ne possède qu'un droit d'utilisation pour son site web, son forum et tout outil de communication qu'elle pourrait utiliser. La photo peut être amenée à être modifiée dans le cadre de son utilisation (recoupe, retouche…).

Elle ne peut en aucun cas être mise à disposition d'un tiers, vendue ou louée par l'association sans l'accord explicite de son auteur.

Dans le cas d'une incompatibilité professionnelle ou légale de céder son droit à l'image, le Conseil d'Administration devra être informé et prendra ainsi les dispositions nécessaires.

Mention « lu et approuvé » date et signature.

Les rives du Temps - l'Orée du Parc Montée des LILAS
Tel: 06.22.82.44.97/06.18.29.49.77 – Mail contactrivesdutemps@gmail.com / infamesdesrdt@gmail.com