

Nom :

Prénom :

**Saison 2024-2025**

**Dossier d'inscription**  
**Rives du Temps**



Les Rives du Temps



Les Infames



# Fiche d'inscription

(Saison 2024-2025)



## FORMULES & COTISATIONS

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 :*

<input type="checkbox"/>	<b>Adhésion au « Rives du Temps » (5 Euros pour les moins de 12 ans)</b> <b>(OBLIGATOIRE si inscription dans la troupe des Infâmes)</b>	<b>25€</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Groupe feu</b>  ❖ Participation au cours de jonglerie de feu tous les samedis en fin d'après-midi de 17h à 19h	<b>30€</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Les Infâmes Formule combattant :</b>  <ul style="list-style-type: none"><li>• Participation aux entraînements d'escrime artistique.</li><li>• Participation aux ateliers bricolage et entretien du matériel.</li><li>• Participation aux diverses prestations médiévales. (Combats, chargement/déchargement/montage/démontage des stands, tenue des stands et de la vie de camp, déambulations etc....)</li><li>• Être réactif aux sollicitations de présence (<i>entraînements ou prestations</i>) <b>sur discord.</b></li></ul>	<b>70€</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Les Infâmes Formule non-combattant :</b>  <ul style="list-style-type: none"><li>• Participation aux diverses prestations médiévales. (Chargement/déchargement/Montage/démontage, tenue des stands et de la vie de camp, déambulations etc....)</li><li>• Participation aux ateliers bricolage et d'entretien du matériel.</li><li>• Être réactif aux sollicitations de présence (prestations) <b>sur discord.</b></li></ul>	<b>25€</b>
<b>Total à régler</b>		<b>..... €</b>

**\*Règlement par chèque du montant global de vos choix, à l'ordre « Les Rives du Temps »**  
**Mention « lu et approuvé » Nom, Prénom date et signature.**



Les Infames



## Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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 d'un 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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.*

### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

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.

Nom, prénom :

Date :

Signature :



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS POUR LES SITUATIONS D'URGENCE



(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, suite à un accident ou un malaise subit.**

Date :

Signature :

# Droit à l'image et droit d'auteur

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.**