



ASCEA / Section AVIRON

<https://asceacad.fr>

<https://cerclenautiquepaysdaix.assoconnect.com>

Centre d'Etudes de CADARACHE -

13108 St-Paul-Lez-Durance

### Bulletin d'adhésion 2023-2024

**Joindre impérativement un certificat médical (-3mois) ou le questionnaire santé(\*)  
ainsi que le bulletin d'adhésion au CNPA (si bateaux)**

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	Entreprise/Service : N° de bâtiment :
Adresse E-Mail :	Adresse personnelle :
Téléphone bureau :	Téléphone personnel :
<b><u>Cotisation complète annuelle (bateaux + ergomètre + licence FFA)</u></b>	
CEA : 165 € ITER : 185 € (-5% pour les membres d'une même famille)	Extérieur : 205 € (-5% pour les membres d'une même famille)
Ergomètre (sans licence FFA): 75€	Ergomètre (sans licence FFA): 100€
Numéro de carte ASCEA (12€) :	
Profession (facultatif) :	

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ASCEA.

Je certifie :

- que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts ;
- avoir pris connaissance des informations concernant l'assurance individuelle complémentaire MAIF.

<https://www.ffaviron.fr/espace-federal/assurances/assurance-maif-ffa-licences>

J'atteste sur l'honneur savoir nager 25 mètres.

(\*) Lire la réglementation du certificat médical – <https://www.ffaviron.fr/espace-federal/licences-et-titres/certificats-medicaux>

& P11 du règlement intérieur de l'ASCEA <https://asceacad.fr/documents-pratiques/reglementations/>

Le,

Signature

Merci de retourner cette fiche à :

Jean-Michel BERNARD – DRF/IRFM CEA Cadarache – Bât.508 Pièce 202 – 13108 Saint-Paul-lez-Durance



## ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » POUR LES MAJEURS

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je, soussigné(e) M/Mme, .....  
atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé QS-Sport pour les majeurs** et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)



## ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » POUR LES MINEURS

Dans le cadre de la prise ou du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je, soussigné(e) M/Mme, .....

en ma qualité de représentant légal de .....  
atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé QS-Sport pour les mineurs** et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du représentant légal

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

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

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
<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"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

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

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



## CERCLE NAUTIQUE DU PAYS D'AIX

### SAISON SPORTIVE 2023/2024

Saisie le :	
NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	e-mail :
Personne à prévenir en cas d'urgence :	

#### CERCLE NAUTIQUE DU PAYS D'AIX

Association multi sports régie par la loi de 1901, déclarée à la Préfecture des Bouches du Rhône sous le numéro W 131006868 le 28 mars 2011 (Journal Officiel du 21 mai 2011), et sous le n° SIRET: 53783089500026

Siège social : Plan d'eau du Plantain, Ferme des Tilleuls, Route de la Durance, 13860 Peyrolles en Provence

Affiliée à la Fédération Française d'Aviron (FFA) sous le n°C13027. Affiliée à la Fédération Française de Canoë Kayak (FFCK) sous le n°1364. Affiliée à la Fédération Française de Natation (FFN) sous le n°3293.

Site : [www.cerclenautiquedupaysdaix.fr](http://www.cerclenautiquedupaysdaix.fr) - Contact : [contact@cerclenautiquedupaysdaix.fr](mailto:contact@cerclenautiquedupaysdaix.fr) - Tél.: 0442963691 - Mobile : 0782303079

#### HORAIRES D'OUVERTURE ET PLANNING DES ACTIVITÉS DU CNPA SAISON 2023-2024

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche	
08:30	FERMETURE DU CLUB							
09:00								
09:30					8h - Scolaires - 12h	9h Scolaires 11h	8h30 - Loisirs - 10h	
10:00							10h15 - Loisirs 12h	
10:30								
11:00								
11:30								
12:00								
12:30						12h - Loisirs - 13h30		
13:00								
13:30				13h UNSS - 15h				
14:00								
14:30			14h Classe Sportive- 17h	14h - Pagale - 16h	14h Scolaires - 17h			
15:00				15h - J18 - 17h				
15:30								
16:00								
16:30								
17:00								
17:30								
18:00								
18:30								
19:00		18h30 - Avifit simple séance - 19h30	18h30 - Avifit + 7DC - 20h00	18h30 - Avifit + 7DC - 20h00	18h30 - Avifit/PPG pour loisirs et jeunes - 20h			
19:30								
20:00								
20:30								

Legend:

- Scolaires
- Aviron Loisirs adultes
- Avifit et PPG le vendredi
- Aviron Jeunes
- Pagale

## AVIRON

Pour rejoindre le groupe, vous devez télécharger l'application Spond, créer un compte et saisir le code du groupe.

To join the group you need to download the Spond app, create an account and enter the group code.

**Group code**

**VBALD**

<https://spond.com/landing/group/VBALD>