

## ATELIERS SPORT SANTÉ SUR ORDONNANCE

### Fiche d'inscription

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Âge :** \_\_\_\_\_  
**Téléphone mobile :** \_\_\_\_\_ **Adresse :** \_\_\_\_\_  
**Mail :** \_\_\_\_\_ **Clé Mon Bilan Sport Santé :** \_\_\_\_\_  
**Vous avez eu connaissance des Ateliers :**  
 Par votre médecin  Par le bouche-à-oreille  Autre (*précisez*) : .....

#### 1. Activité physique habituelle

---

Si vous pratiquez une activité physique, est-ce dans le cadre d'une association sportive ?

Oui, laquelle : .....  Non

#### 2. Choix des ateliers

---

Choisissez 2 créneaux maximum par ordre de préférence de 1 à 2 :

Mardi 10H00-11H00, Jambville  Jeudi 14H00-15H00, Gaillon

#### 3. Lieux de pratique

---

Les séances ont lieu au sein des équipements sportifs mis à disposition par la commune :

- Salle des fêtes de la commune, rue des tilleuls, Jambville
- Salle des fêtes de la commune, Rue de la Montcient, Gaillon

#### 4. Bonnes conduites

---

Les activités physiques et sportives sont proposées et encadrées par des enseignants en activité physique adaptée et santé ou des éducateurs sportifs spécialisés. Elles sont adaptées à l'état de santé des pratiquants et comprennent, entre-autre, du cardio training, du renforcement musculaire et postural, des découvertes d'activités diverses. Pour cela merci de vous munir lors des séances :

- Une tenue de sport adaptée avec une paire de baskets propre ou chaussons de gym.
- Une serviette, de l'eau et du sucre rapide et lents pour les personnes présentant des risques d'hypoglycémie.
- Un tapis si possible

Toute absence devra être signalée au moins 48H à l'avance et devra être justifiée. Toute absence non justifiée ou non signalée sera comptabilisée dans le décompte de séances à effectuer.

Afin de garantir la qualité des activités proposées et le respect de chacun, il est attendu que chaque participant respecte les règles de bonne conduite suivantes :

- Respect des consignes des éducateurs sportifs animant les activités.

- Chaque participant doit faire preuve de respect envers les autres participants et envers les éducateurs sportifs animant les activités. Ainsi que les locaux et les installations sportives dans lesquels il évolue.
- Il doit respecter les consignes sanitaires en vigueur.
- Chaque participant doit respecter les horaires de début et de fin de séance.

Seront sanctionnés :

- Le non-respect des règles de bonne conduite
- Les violences verbales et/ou physiques à l'égard de toute personne
- Le manque d'assiduité.

## 5. Modalité d'inscription

---

L'inscription correspond à un forfait annuel comprenant : séances + bilans de condition physique initial et final. Le tarif de ce forfait est de 90€ à régler par chèque à l'ordre du CDOS 78.

Chaque participant peut s'inscrire à 1 ou 2 séances par semaine en fonction des places disponibles

Les documents suivants sont nécessaires pour valider une inscription aux ateliers :

- Un certificat de non-contre-indication à l'activité physique et sportive adaptée.
- La prescription à l'activité physique, complétée et signée par un médecin.
- Une attestation de responsabilité civile.
- Le questionnaire Mon Bilan Sport Santé.

Toute personne souhaitant participer aux ateliers d'activité physique adaptée doit transmettre, avant sa première séance, un dossier complet à l'éducateur sportif spécialisé investi sur l'action.

## 6. Droit à l'image et RGPD

---

M, Mme \_\_\_\_\_ autorise à titre gracieux le Comité Départemental Olympique et Sportif des Yvelines 78 (CDOS 78) à me photographier dans le cadre des ateliers des ateliers de sport santé sur ordonnance et à utiliser cette image dans ses supports de communication et ceux des partenaires associés à cette action.

Oui  non

Les informations administratives collectées sur la plateforme Monbilansportsanté se font dans le respect d'une déclaration faite à la CNIL. Les données de santé sont collectées pour sécuriser et optimiser la pratique sportive, elles ne feront l'objet d'aucune diffusion, ni commercialisation.

Dans le cadre de ma participation aux ateliers d'activité physique adaptée aux ateliers sport santé sur ordonnance, je soussigné(e) \_\_\_\_\_ m'engage à respecter les règles de bonnes conduites ainsi que les modalités d'inscriptions ci-dessus.

Fait à :

Le :

Signature :

**Comité Départemental Olympique et Sportif des Yvelines**

7-9 rue de la Patte d'oie – 78 000 Versailles ☎ : 01.39.07 86 69 - [www.cdos78.fr](http://www.cdos78.fr) - [yvelines@franceolympique.com](mailto:yvelines@franceolympique.com)

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 11788399978 auprès du préfet de région Ile-de-France

SIRET 342449121 00058 – Code NAF : 9312 Z