



# Inscription LYON NATATION Métropole Saison 2022/2023

Administratif LNM : N° ADHERENT : \_\_\_\_\_ N° FACTURE / BC : \_\_\_\_\_

ANCIEN ADHERENT LYON NATATION Métropole – Saison 2021/2022 :  OUI  NON

INSCRIPTION ENFANT  INSCRIPTION ADULTE

NOM DU NAGEUR : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SEXE :  Féminin  Masculin

➔ POUR LES MINEURS, NOM DU RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ E-MAIL EN MAJUSCULES : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_

PHOTO à fournir  
si nouvel adhérent.  
  
Format jpeg pour les  
envois par mail.

Pour découvrir nos différentes  
PISCINES et nos HORAIRES !  
  
Scannez le QR CODE ➔



Pour rejoindre l'aventure LYON  
NATATION Métropole 2024 !  
  
Scannez le QR CODE ➔



◆ NATATION DEBUTANTS sur une période choisie à la piscine **CHARIAL 69003** ➔ TARIF 270€

➔ pour les 3/5 ans

➔ pour les 5/10 ans

➔ pour les + 18 ans

3/5 ans - JARDIN AQUATIQUE activité avec 1 parent dans l'eau - petit bassin

5/10 ans - NATATION Débutants Enfants, en petit groupe - petit bassin

+ 18 ans - NATATION Débutants Adultes, en petit groupe - petit bassin

Période 1 - 19/09/2022 au 21/01/2023

Période 2 - 23/01/2023 au 27/05/2023

◆ ECOLE DE NATATION ➔ pour les enfants entre 5 et 10 ans ➔ TARIF 330€

CHOISIR LA PISCINE ➔  CHARIAL - 3<sup>ème</sup>  ST EXUPERY - 4<sup>ème</sup>  TRONCHET - 6<sup>ème</sup>  DELESSERT - 7<sup>ème</sup>  VAISE - 9<sup>ème</sup>

CHOISIR LE GROUPE ➔  BONNET BLEU  BONNET ROUGE  BONNET NOIR

CHOISIR LE JOUR ➔  LUNDI  MARDI  MERCREDI  JEUDI  VENDREDI  SAMEDI

NOTER L'HEURE ➔ HORAIRE DE LA SEANCE : \_\_\_\_\_

**Info** 1 cours par semaine sauf durant les vacances scolaires et les jours fériés. Saison du 19/09/2022 au 27/05/2023

## ◆ ACTIVITE PRINCIPALE

→ pour les Enfants 10/14 ans

→ pour les Adolescents 14/17 ans

→ pour les + 18 ans

<b>CHOISIR LA PISCINE →</b>	<input type="checkbox"/> CHARIAL - 3 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> ST EXUPERY - 4 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> TRONCHET - 6 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> DELESSERT - 7 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> VAISE - 9 <sup>ème</sup>	
<b>CHOISIR L'ACTIVITE →</b>	<input type="checkbox"/> NATATION ENFANTS				→ TARIF 330€	
	<input type="checkbox"/> NATATION ADOLESCENTS		<input type="checkbox"/> NATATION ADOLESCENTS «Option Prépa bac»			
	<input type="checkbox"/> AQUAGYM TONIQUE	<input type="checkbox"/> AQUAGYM DOUCE Sport et Santé	<input type="checkbox"/> AQUA MULTI-ACTIVITES			
	<input type="checkbox"/> NATATION ADULTES DEBUTANTS Cours à l'année		<input type="checkbox"/> NATATION ADULTES			
	<input type="checkbox"/> PREPARATION ATHLETIQUE / REMISE EN FORME					→ TARIF 180€
	<input type="checkbox"/> BAIGNADE LIBRE 1 séance					→ TARIF 260€
	<input type="checkbox"/> BAIGNADE LIBRE 2 séances					→ TARIF 330€
<b>CHOISIR LE JOUR →</b>	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MERCREDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> SAMEDI
<b>NOTER L'HEURE →</b>	HORAIRE DE LA SEANCE : _____					

## ◆ ACTIVITE SUPPLEMENTAIRE possible à partir d'une adhésion de 330€ par adhérent

→ pour les Enfants 10/14 ans

→ pour les Adolescents 14/17 ans

→ pour les + 18 ans

<b>CHOISIR LA PISCINE →</b>	<input type="checkbox"/> CHARIAL - 3 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> ST EXUPERY - 4 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> TRONCHET - 6 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> DELESSERT - 7 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> VAISE - 9 <sup>ème</sup>	
<b>CHOISIR L'ACTIVITE →</b>	<input type="checkbox"/> NATATION ENFANTS				→ TARIF 160€	
	<input type="checkbox"/> NATATION ADOLESCENTS		<input type="checkbox"/> NATATION ADOLESCENTS «Option Prépa bac»			
	<input type="checkbox"/> AQUAGYM TONIQUE	<input type="checkbox"/> AQUAGYM DOUCE Sport et Santé	<input type="checkbox"/> AQUA MULTI-ACTIVITES			
	<input type="checkbox"/> NATATION ADULTES DEBUTANTS Cours à l'année		<input type="checkbox"/> NATATION ADULTES			
	<input type="checkbox"/> PREPARATION ATHLETIQUE / REMISE EN FORME					→ TARIF 100€
	<input type="checkbox"/> BAIGNADE LIBRE 1 séance					→ TARIF 180€
	<input type="checkbox"/> BAIGNADE LIBRE 2 séances					
<b>CHOISIR LE JOUR →</b>	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MERCREDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> SAMEDI
<b>NOTER L'HEURE →</b>	HORAIRE DE LA SEANCE : _____					

## QUESTIONNAIRE SANTE SPORT MINEURS – Saison 2022/2023

Annexe II-23 (Art. A. 231-3) du code du sport

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t'il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par **OUI** ou par **NON**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : une fille  un garçon  Ton âge : \_\_\_\_\_ ans

DEPUIS L'ANNEE DERNIERE	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grandi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>AUJOURD'HUI</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>QUESTIONS A FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tu as répondu <b>OUI</b> à une ou plusieurs questions, <b>tu dois consulter un médecin</b> pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli		
<b>ATTESTATION QS SPORT MINEURS DE REPONSE <b>NEGATIVE</b> A TOUTES LES QUESTIONS</b>		
Je soussigné (e) : _____, en ma qualité de représentant légal de		
Nom et Prénom de l'enfant : _____ atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de		
santé QS-SPORT Annexe II-23 (Art. A. 231-3) du code du sport et a répondu <b>NON</b> à l'ensemble des rubriques.		
Date : _____ et signature du représentant légal		

## QUESTIONNAIRE SANTE SPORT **MAJEURS** – Saison 2022/2023

### Annexe II-23 (Art. A. 231-3) du code du sport

<b>DURANT LES 12 DERNIERS MOIS</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</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>	<b>OUI</b>	<b>NON</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.

### **ATTESTATION QS SPORT MAJEURS DE REPONSE **NEGATIVE** A TOUTES LES QUESTIONS**

Je soussigné (e) : _____, atteste avoir renseigné le questionnaire de
santé QS-SPORT MAJEURS et avoir répondu <b>NON</b> à l'ensemble des rubriques.
Date : _____ et signature du sportif

## DOCUMENTS NECESSAIRES A L'INSCRIPTION


**△ Sans les pièces ci-dessous, l'envoi de votre carte sera bloqué**

FICHE D'INSCRIPTION Individuelle, doit être complétée et signée par l'adhérent ou le responsable légal de l'enfant (seule, ne réserve pas la place)

CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication de moins de 3 ans (pour les ADULTES NOUVEAUX ADHERENTS ou les ADHERENTS DONT LE QUESTIONNAIRE SANTE SPORT contient un OUI)

1 PHOTO D'IDENTITE (pour les nouveaux adhérents)

## PAIEMENT DE L'ADHESION DANS SA TOTALITE

	QTE	MONTANT
<input type="checkbox"/> ACTIVITE PRINCIPALE		_____ €
<input type="checkbox"/> ACTIVITE(S) SUPPLEMENTAIRE(S)		_____ €
<input type="checkbox"/> REMISE FAMILIALE * à partir d'une 2 <sup>ème</sup> inscription (fin de validité fin déc. 2022) <b>TOTAL SUPERIEUR A 660€</b> (hors frais nouvel adhérent)	 <b>1 SEULE REMISE PAR FAMILLE</b> <input type="checkbox"/> 2 adh : -20€ <input type="checkbox"/> 3 adh : -40€ <input type="checkbox"/> 4 adh : -60€ <input type="checkbox"/> 5 adh : -80€	- _____ €
<input type="checkbox"/> DROIT D'INSCRIPTION - non adhérent 2021/22		+ 30€
<b>TOTAL</b>		_____ €

## RESERVE SERVICE ADMINISTRATIF de LYON NATATION METROPOLE

ESPECES

CARTE BANCAIRE

BOUTIQUE WEB

ANCV

→ Nbre : \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_ X 10€ = \_\_\_\_\_ €

• \_\_\_\_\_ X 20€ = \_\_\_\_\_ €

• \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

TOTAL = \_\_\_\_\_ €

CHEQUE(S) (3X sans frais)

→ Nbre : \_\_\_\_\_

→ PAYEUR : \_\_\_\_\_

→ ETABLISSEMENT BANCAIRE : \_\_\_\_\_

• ECHEANCE 1 : \_\_\_\_\_

• ECHEANCE 2 : \_\_\_\_\_

• ECHEANCE 3 : \_\_\_\_\_

CARTE PASS'REGION (copie de la carte obligatoire). Remboursement par chèque de 30€.

**\*REMISE FAMILIALE** - Lors d'adhésions multiples en LOISIRS, une remise familiale (adhérents de la même famille, même adresse) sera accordée à partir d'un total sup. à 660€ (**hors droit d'inscription, section compétition, 1 et 2 séances en baignade libre, préparation athl./remise en forme**)

**DEDUCTION IMMEDIATE** pour les inscriptions dans nos locaux et par courrier.

**REMBOURSEMENT PAR LETTRE CHEQUE** Lyon Natation pour les inscriptions web à compter de janvier 2023.

J'adhère à l'association sportive LYON NATATION METROPOLE et accepte les conditions générales d'adhésion, voir plaquette « Lyon Natation Métropole, Rejoignez-nous pour l'aventure Paris 2024, Saison 2022/2023 » et consultables sur notre boutique en ligne

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature