

Fiche de participation à un cours d'essai

13/09/

1. Informations sur la séance

Association	SDKM8
Discipline	Krav Maga
Date du cours d'essai	 / /
Horaire	.....
Lieu	.....
Nom de l'encadrant	.....

2. Identité du participant

Nom	.....
Prénom	.....
Date de naissance	 / /
Téléphone	.....
Adresse électronique	.....

Pour un participant mineur

Nom et prénom du représentant légal	.....
Qualité	☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ou représentant légal
Téléphone pendant la séance	.....

3. Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom	.....
Lien avec le participant	.....
Téléphone principal	.....
Autre téléphone	.....

4. Informations utiles à la sécurité

Afin d'adapter la séance et de permettre une prise en charge appropriée en cas de besoin, indiquez uniquement les informations strictement utiles à la sécurité du participant.

Allergies nécessitant une précaution particulière

☐ Aucune allergie connue utile à signaler

☐ Allergie(s) à signaler :

.....

Traitement à connaître en cas d'urgence

☐ Aucun traitement utile à signaler

☐ Traitement ou dispositif d'urgence à signaler, sans détailler inutilement le diagnostic :

.....

Le participant dispose-t-il pendant la séance d'un dispositif ou médicament d'urgence prescrit ?

☐ Non ☐ Oui — préciser uniquement son emplacement ou les consignes utiles :

.....
L'encadrant n'administre aucun médicament, sauf dans les conditions prévues par un protocole adapté ou sur instruction des services de secours.

Restrictions ou adaptations utiles

☐ Aucune restriction connue

☐ Restriction ou adaptation nécessaire pour pratiquer en sécurité :

.....
.....

5. Déclaration relative à l'aptitude à participer

Je soussigné(e),, participant(e) ou représentant légal du participant mineur, déclare :

avoir signalé toute contre-indication, restriction ou information connue susceptible d'avoir une incidence sur la sécurité pendant la séance ;

ne pas avoir connaissance, à ce jour, d'une contre-indication incompatible avec la participation au cours d'essai ;

m'engager à informer l'encadrant avant le début de la séance en cas de douleur, blessure, malaise récent ou doute sur l'aptitude à pratiquer ;

comprendre qu'en cas de doute sur l'état de santé du participant, l'avis préalable d'un professionnel de santé est recommandé.

☐ Je confirme ne connaître aucune contre-indication à la participation.

☐ Je signale une contre-indication ou une restriction à prendre en compte :

.....

Cette déclaration ne remplace pas un certificat médical lorsque celui-ci est exigé par la réglementation, la fédération, l'assureur ou les règles de l'association.

6. Consignes de sécurité et règlement intérieur

Je reconnais :

avoir pris connaissance des consignes de sécurité et du règlement intérieur de l'association ;

m'engager à respecter les instructions données par l'encadrant ;

utiliser correctement les équipements et protections demandés ;

signaler immédiatement toute douleur, blessure, difficulté ou situation dangereuse ;

interrompre la pratique à la demande de l'encadrant ;

adopter un comportement respectueux envers les autres participants et l'encadrement ;

comprendre que le non-respect des consignes peut entraîner l'arrêt immédiat de la séance.

☐ J'accepte les consignes de sécurité et le règlement intérieur de l'association.

7. Autorisation d'intervention en cas d'urgence

En cas d'accident ou de malaise, j'autorise l'association à :

contacter la personne à prévenir indiquée dans cette fiche ;

appeler les services de secours ;

communiquer aux secours les seules informations nécessaires à la prise en charge du participant.

☐ J'accepte ces dispositions.

8. Autorisation du représentant légal pour un mineur

Je soussigné(e),, agissant en qualité de ☐ père ☐ mère ☐ tuteur ou représentant légal,
autorise le mineur :

Nom et prénom	.....
Date de naissance	 / /

à participer au cours d'essai de, organisé le / /
par

Je certifie avoir renseigné les informations utiles à sa sécurité et avoir pris connaissance des consignes de sécurité et du règlement intérieur.

☐ J'autorise sa participation au cours d'essai.

9. Signatures

Fait à, le / /

Participant majeur

Nom et prénom	.....
Mention « Lu et approuvé »	.....
Signature	

Représentant légal du participant mineur

Nom et prénom	.....
Mention « Lu et approuvé et participation autorisée »	.....
Signature	

Réservé à l'association

- ☐ Identité et coordonnées vérifiées
- ☐ Autorisation du représentant légal vérifiée, si nécessaire
- ☐ Informations de sécurité portées à la connaissance de l'encadrant
- ☐ Consignes de sécurité présentées au participant
- ☐ Participant inscrit sur la liste de présence
- ☐ Couverture du cours d'essai vérifiée auprès de l'assureur

Nom du responsable	.....
Signature ou visa	.....