

Adhésion saison 2026



Licence valable du 1er janvier au 31 décembre 2026

- Jeunes (nés après 2011) : 90 euros
- De 15 à 18 ans (2011 à 2008) : 100 euros
- Plus de 18 ans : 110 euros

Licence valable du 1er septembre au 31 décembre 2026

- Plus de 18 ans : 35 euros
- Moins de 18 ans : 25 euros

Licence Dirigeant

- **Tarif** : 50 euros (après validation du Comité directeur, hors compétition)

Informations concernant l'adhérent

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : Homme Femme

Adresse : _____ Ville et CP : _____

Lieu et date de naissance : _____

Mail : _____ Téléphone : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Liste des documents à fournir

- ☐ Certificat d'aisance aquatique ou copie d'un brevet de natation (1re inscription)
- ☐ Questionnaire QS sport
- ☐ Certificat médical de non contre-indication à la pratique du canoë-kayak y compris en compétition [obligatoire si 1re inscription d'un adhérent majeur (puis renouvellement tous les 3 ans), ou si vous avez répondu au moins une fois "OUI" dans le QS Sport (majeur ou mineur)]
- ☐ Règlement de l'adhésion ☐ Chèque - ☐ Espèces - ☐ CB
- ☐ 2 chèques de caution de 150 euros (Aide location estivale)
- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur de l'association et m'engage à les respecter. Dans ce cadre, 2 permanences par licencié (1 parent minimum pour les enfants de moins de 16 ans) seront à effectuer durant la saison estivale.

- J'autorise la FFCK à utiliser mes coordonnées OUI NON
- J'adhère à l'assurance complémentaire IA sport + OUI NON
(niveau de garantie supplémentaire : 10,90€)

Date :

Signature: (Parents pour les mineurs)

Adhésion saison 2026



Autorisation parentale concernant les actes médicaux et chirurgicaux

Monsieur, Madame (nom, prénom) _____ Agissant en qualité de _____

De l'adhérent (nom, prénom) _____

Autorise mon fils, ma fille, à pratiquer le canoë kayak au sein de l'association Gétigné Canoë Kayak. J'autorise également les responsables à prendre toutes les mesures médicales d'hospitalisation (y compris les opérations d'anesthésies et chirurgicales) qui pourraient s'avérer nécessaires.

Recommandations d'ordre diverses et traitement médical :

-

Signature « lu et approuvé » :

Fait à Gétigné, le,

Autorisation de fixation, reproduction et diffusion d'images

Je soussigné(e)(nom, prénom) : _____

Agissant en qualité de représentant légal de l'adhérent (nom, prénom) : _____

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le Gétigné Canoë Kayak à fixer, reproduire, diffuser et exploiter l'image de la personne sus nommée, à titre gracieux, sur les moyens de communication de l'association. L'utilisation de l'image doit être liée à l'activité sportive, touristique ou associative de la structure et ne pas être dégradante à son égard. En conséquence, je garantis contre recours et/ ou action que pourrait former les personnes physiques ou morales qui estimerait avoir des droits quelconques à faire valoir sur l'utilisation de son image qui seraient susceptibles de s'opposer à leurs diffusion. Cette autorisation est accordée pour une durée de 1 an à compter de la signature des présentes et devra impérativement être renouvelée.

Fait à Gétigné, le :

"lu et approuvé"

Adhésion saison 2026



En savoir plus sur le club

Organisation de la saison en école de pagaie

- Les séances école de pagaie adulte se déroulent le samedi de 10h à 12h
- Les séances enfant se déroulent les mercredis et samedis après-midi
 - Groupe débutant 13h30-15h30
 - Groupe non débutant 15h30-17h30
- Durant la saison, de nombreuses rencontres ou compétitions sont organisées permettant de découvrir d'autres sites de pratiques et embarcations.
- Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires
- Des stages sont organisés sur la base de Gétigné ou en séjour avec hébergement

Notre association et le bénévolat

Notre projet associatif est de permettre à chaque adhérent de s'épanouir dans sa pratique que ce soit en loisir ou en compétition.

Pour cela notre association s'investit pour élargir le choix des disciplines pratiquées, multipliant ainsi ses embarcations. Elle organise des séances d'entraînement par niveau, encadrées par une éducatrice diplômée aidée d'une équipe de bénévoles formés au sein de l'association. Elle met en place des stages club lors des vacances scolaires et permettant de découvrir de nouveaux lieux de pratique.

Pour continuer à développer notre projet, nous comptons sur votre engagement à nos côtés. Durant l'année, chaque moment est propice à votre soutien (accompagnement en déplacement, aide à l'organisation des manifestations et permanences de location de canoës...)

Nos locations de canoës durant l'été sont une ressource financière vitale pour notre association. **Deux permanences** (dimanche ou jours fériés) sont à effectuer de mi-mai à fin septembre. Afin de limiter les désistements et s'assurer de la participation de chacun, 2 chèques de garantie (caution) de 150€ sont à donner à l'inscription. Ceux-ci ne seront encaissés qu'en cas de manquement.

En vous remerciant de votre compréhension,





QUESTIONNAIRE DE SANTE « 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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<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 attestez, 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.

ATTESTATION SANTÉ POUR LE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE SPORTIVE FFCK*

Nom et prénom de l'adhérent :

Numéro de licence de l'adhérent :

Je, soussigné.e.,atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé ci-dessus.

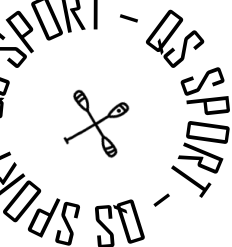
À, le.....

Signature du pratiquant ou de son représentant légal

* (ATTESTATION À REMETTRE AU CLUB)

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE CANOË-KAYAK

87 Quai de la Marne 94340 Joinville-Le-Pont Tel : 01 45 11 08 50 - Fax : 01 48 86 13 25



QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS - SPORT »

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières (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'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui		
 Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Questions à faire remplir par tes parents		
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 ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
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.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.



ATTESTATION

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

Je soussigné(e), Monsieur/Madame _____ [Nom ;
Prénom],
en ma qualité de représentant légal de _____ [Nom ;
Prénom],
atteste sur honneur qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé relatif à son état de santé et
a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé renseigné ne doit pas être remis
au club ni à la FFCK.

Fait à _____, le _____.

Signature du représentant légal :