CENTRE AQUATIQUE du Val d'Amboise

Dossier d'inscription adulte
2025 - 2026

Merci de transmettre votre dossier à centreaquatique@cc-valdamboise.fr
ou de le déposer directement au Centre Aquatique au 14 rue du 8 mai 1945 – 37400 Amboise

ACTIVITÉ

O 1ère inscription O Renouvellement

Inscription : O Au trimestre** O À l'année

☐ **Aquaphobie - 45min.**
Le vendredi de 19h

☐ **Apprentissage - 45min.**
Veuillez cocher la séance souhaitée (si plusieurs possibilités, classez vos choix (1 ou 2)).

Lundi ☐ 19h
Vendredi ☐ 12h30

☐ **Perfectionnement - 45min.**
Veuillez cocher la séance souhaitée (si plusieurs possibilités, classez vos choix (1 ou 2)).

Mardi ☐ 12h15
Vendredi ☐ 19h

*Tarifs : **Séance test obligatoire : 5€** / Trimestre : 110€ (tarif réduit* : 80€) / Année : 285€ (tarif réduit* : 190€)*
**Tarif réduit sur présentation d'un justificatif de moins de 3 mois : demandeur d'emploi (uniquement pour le règlement au trimestre), bénéficiaire du RSA, CNAS ou adulte en situation de handicap.*
***Trimestre 1 : du 08/09/2025 au 05/12/2025 ; Trimestre 2 : du 08/12/2025 au 20/03/2026 ; Trimestre 3 : du 23/03/2026 au 26/06/2026*

RENSEIGNEMENTS

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal / Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

J'autorise le Centre Aquatique du Val d'Amboise à m'adresser des informations par mail

RÈGLEMENT

- Port du bonnet de bain obligatoire
- Shorts de bain interdits
- Douche savonnée obligatoire avant la baignade
- Renouvellement du badge (perte, vol, etc.) facturé 5€
- Tout dossier rendu incomplet ne sera pas pris en compte sur les listes d'inscription

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), ..., atteste avoir pris connaissance des conditions d'inscription, du règlement de l'activité et de l'article sur la protection des données personnelles.

Le .....

Signature :

Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) :

Les informations recueillies par ce formulaire, dans le cadre du respect d'une obligation légale liée au code du sport, des missions d'intérêt public et de la compétence sport exercée par la CCVA, sont destinées à l'inscription des enfants mineurs au centre aquatique pour l'apprentissage de la nage et à des activités statistiques. Elles seront traitées par le service sport. Les données collectées (à l'exception de toute information médicale) sont susceptibles d'être transmises à des associations poursuivant le même but. Aucune utilisation à des fins lucratives et commerciale n'est autorisée. Elles seront conservées pour une durée d'un an.

En application du Règlement UE dénommé Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016 et de la Loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, chaque personne concernée par les données collectées dispose d'un droit d'accès, de rectification voire d'effacement.

En outre, elle peut disposer d'un droit d'opposition, de portabilité ou de limitation du traitement. Pour toute question ou l'exercice des droits mentionnés, il faut contacter le Délégué à la Protection des Données : DPO, Communauté de Communes du Val d'Amboise, 9 bis rue d'Amboise, 37530 Nazelles-Négron. Par mail : dpo@cc-valdamboise.fr. Il est, également, possible d'introduire une plainte ou une réclamation auprès d'une autorité Indépendante : la CNIL, 3 place de Fontenay 75334 Paris (www.cnil.fr).

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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
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 ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

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.

Signature :

CENTRE AQUATIQUE du Val d'Amboise

Autorisation d'enregistrement et d'utilisation de l'image/la voix d'une personne majeure

Merci de transmettre votre autorisation à centreaquatique@cc-valdamboise.fr
ou de la déposer directement au Centre Aquatique au 14 rue du 8 mai 1945 – 37400 Amboise.

Dans le cadre des activités proposées par le Centre Aquatique du Val d'Amboise, établissement appartenant à la Communauté de communes du Val d'Amboise (CCVA), la présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image de personnes majeures (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé.

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7).

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

AUTORISATION

Je soussigné(e) : .....

Demeurant : .....
.....

Déclare être ◯ majeur(e) ◯ mineur(e) émancipée

◯ **AUTORISE** la capture et la diffusion de photos, de sons ou de vidéos à des fins de communication interne ou externe de la Communauté de communes du Val d'Amboise (CCVA) sur lesquelles je pourrais apparaître.

Ces images pourront être utilisées et diffusées sur les supports de communication physiques ou numérique de la Communauté de communes du Val d'Amboise : site internet, réseaux sociaux de la CCVA, magazine de la CCVA, exposition photographique, plaquette, brochure, dossier de presse, montage vidéo. Ces images ne seront en aucun cas cédés à des tiers.

J'autorise également la CCVA à conserver les supports photographiques et vidéos reproduisant l'image de mon enfant dans ses photothèques, vidéothèques et archives.

Cette autorisation est accordée, à titre gracieux, pour une période d'un an. Sauf révocation que j'adresserais à la CCVA par courrier à l'adresse suivante : Communauté de communes du Val d'Amboise, 9 bis rue d'Amboise 37530 Nazelles-Négron.

La CCVA, a qui la présente autorisation est consentie, s'engage à utiliser les images de la présente autorisation conformément aux usages prévus ci-dessus.

◯ **N'AUTORISE PAS** la capture et la diffusion de photos, sons ou de vidéos à des fins de communication interne ou externe de la CCVA sur lesquelles je pourrais apparaître.

Les données recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement par la Communauté de communes du Val d'Amboise au nom du Centre Aquatique du Val d'Amboise. Ces données ne sont pas conservées au-delà d'un an. Les informations vous concernant ainsi que votre enfant ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de la présente autorisation.

En application du Règlement UE dénommé Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016 et de la Loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, chaque personne concernée par les données collectées dispose d'un droit d'accès, de rectification voire d'effacement.

En outre, elle peut disposer d'un droit d'opposition, de portabilité ou de limitation du traitement. Pour toute question ou l'exercice des droits mentionnés, il faut contacter le Délégué à la Protection des Données : DPO, Communauté de Communes du Val d'Amboise, 9 bis rue d'Amboise, 37530 Nazelles-Négron. Par mail : dpo@cc-valdamboise.fr. Il est, également, possible d'introduire une plainte ou une réclamation auprès d'une autorité Indépendante : la CNIL, 3 place de Fontenay 75334 Paris (www.cnil.fr).

Fait à ..... Signature :

Le .....