CENTRE AQUATIQUE du Val d'Amboise

Dossier d'inscription adulte

Stage - Vacances scolaires 2026 - 2027

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

Perfectionnement

Veuillez cocher le stage souhaité (inscription à plusieurs stages possible via ce dossier). Stage du mardi au vendredi accessible à partir de 16 ans. Durée : 45 min.

Inscription* :

☐ **Vacances de la Toussaint** du 20 au 23 octobre 2026, à 19h (4 séances)

☐ **Vacances de printemps** du 20 au 23 avril 2027, à 19h (4 séances)

Tarifs : Stage 4 séances : 50€ (tarif réduit : 40€)*
**Tarif réduit : enfant de demandeur d'emploi, bénéficiaire du RSA, CNAS ou enfant en situation de handicap.*
Pas de cours les jours fériés (ex : 1er mai).

RENSEIGNEMENTS

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

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

Représentant(s) légal(aux) si mineur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

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

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

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

INFORMATIONS UTILES
à porter à la connaissance de l'équipe

.....
.....
.....

RÈGLEMENT

- Port du bonnet de bain obligatoire
- Shorts de bain interdits
- Douche savonnée obligatoire avant la baignade
- Pour des raisons pédagogiques, aucun spectateur n'est autorisé à assister aux séances (sauf invitation exceptionnelle)
- Tout dossier rendu incomplet ne sera pas pris en compte sur les listes d'inscription
- Si mineur, l'enfant sera accompagné puis récupéré dans le hall (sauf autorisation parentale complétée ci-dessous)

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), ..., atteste avoir pris connaissance des conditions générales de ventes (disponibles à l'accueil du centre aquatique et sur le site internet de la CCVA - www.cc-valdamboise.fr), du règlement de l'activité et de l'article sur la protection des données personnelles.

Si mineur, je soussigné(e), ..., autorise mon enfant à venir et à partir seul de l'activité.

Le .....

Signature :

Signature du représentant légal 1 si mineur :

Signature du représentant légal 2 si mineur :

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 :

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. 21-3 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.***
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**

Réponds aux questions par OUI ou par NON	**OUI**	**NON**
Depuis l'année dernière :		
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 pendant 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 ?	☐	☐
Si tu as 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 tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Signature du représentant légal :

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 .....

CENTRE AQUATIQUE du Val d'Amboise

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

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 mineures (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 PARENTALE

Je soussigné(e) : .....

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

Agissant en tant que responsable légal de l'enfant : .....

○ **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 mon enfant pourrait 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, à 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 figure mon enfant.

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 .....