

ÉCOLES MUNICIPALES DES SPORTS

DOSSIER D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS

Remplir en majuscules d'imprimerie

NOM / PRÉNOM DE L'ENFANT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

EMS CHOISIE(S)¹ : _____

NOM / PRÉNOM DU RESPONSABLE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TÉLÉPHONES : (1) _____ (2) _____

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : _____

DEMANDE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) _____, responsable légal(e) de l'enfant :

- > Autorise mon enfant à participer à/aux EMS susmentionnée(s) ;
- > Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche ;
- > Déclare avoir pris connaissance et signé le « Règlement intérieur des EMS » (voir p.3) ;
- > Autorise le responsable de l'encadrement à faire appel, le cas échéant, aux services médicaux.

Votre enfant sera susceptible d'être photographié ou filmé pour les diffusions et/ou les publications de la Ville de Watrelos. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit photographié ou filmé, veuillez, s'il vous plaît, le signaler au Service des Sports lors de l'inscription.

Date et signature du responsable

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE DES SPORTS						
TARIF	A	B	C	D	E	Cachet
RÉF. CRÉNEAU(X)	VISA ÉDUCATEUR(S)					

¹ Voir p. 4 la ou les EMS choisies selon conditions d'accès

ÉCOLES MUNICIPALES DES SPORTS RENSEIGNEMENTS

INSCRIPTIONS

Les 8 et 9 septembre 2026
Salon rouge de l'Hôtel de Ville.
De 8H30 à 17H00 sans interruption

Inscriptions dans la limite des places disponibles.

Après la semaine d'inscription, contacter le Service des Sports pour vérifier les disponibilités.

ÉLÉMENTS OBLIGATOIRES DU DOSSIER

Seuls les dossiers complets seront pris en compte :

- > Dossier d'inscription dûment rempli, visé par l'éducateur ;
- > Photocopie du contrat d'assurance couvrant la responsabilité civile de l'enfant ;
- > Certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive de moins d'un an ;
- > L'attestation CAF avec le quotient familial de moins de 3 mois (ou avis d'imposition 2026 sur les revenus 2025, le cas échéant.)
- > Si vous percevez des allocations Belges, l'attestation de la Belgique

TARIFICATION

Le tarif annuel dépend des revenus du foyer. Selon l'avis d'imposition, le quotient s'obtient en divisant le revenu fiscal de référence du foyer par le nombre de parts.

Tarif	QF	Montant de l'inscription
A	≤ 369 €	9 €
B	De 370 € à 699 €	17 €
C	De 700 € à 1000 €	35 €
D	Supérieur à 1000€	50 €
E	Extérieurs à Wattrelos	100 €

LE « PASS'SPORT » PERMET À UN ENFANT DE S'INSCRIRE À PLUSIEURS EMS
EN NE PAYANT QU'UNE SEULE INSCRIPTION ANNUELLE.

INFORMATIONS

Service des Sports
Ville de WATTRELOS
Hôtel de Ville 3^{ème} étage
03.20.81.64.86
administratifs-sports@ville-wattrelos.fr

ÉCOLES MUNICIPALES DES SPORTS RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Conditions d'inscription

Chaque École Municipale des Sports (EMS) possède ses propres conditions d'accès (âge, niveau minimum)². Seuls les enfants répondant aux conditions de l'EMS visée et ayant déposé un dossier d'inscription complet pourront participer aux séances.

Tarification et remboursements

Les tarifs sont fixés par délibération au Conseil Municipal. **Le paiement est exigé à l'inscription.**

Les remboursements ne sont possibles qu'en cas de force majeure selon la liste ci-définie et sur présentation des justificatifs correspondants : déménagement, mutation professionnelle, incapacité physique occasionnant un arrêt de l'activité d'au moins trois mois, fermeture de l'école municipale.

Participation et comportement

L'enfant s'engage à participer régulièrement aux activités de(s) EMS choisie(s). Les parents seront tenus informés en cas d'absences non justifiées répétitives.

L'enfant inscrit devra venir avec une tenue adaptée à la pratique, faire preuve d'écoute, **suivre les règles de sécurité et de vie collective fixées par l'éducateur.** En cas de problème disciplinaire, l'équipe d'encadrement se réserve le droit de renvoyer l'enfant après en avoir informé les parents.

Accueil et responsabilités

L'arrivée de l'enfant sur le lieu de pratique et son départ s'effectuent sous la responsabilité du représentant légal.

En dehors des horaires d'activité³, l'enfant n'est pas sous la responsabilité du Service Municipal des Sports.

En cas de retard trop important, l'enfant pourra se voir refuser l'accès ou la participation à la séance.

Modification du programme

Les EMS ne sont pas assurées pendant les vacances scolaires de la zone B.

Le Service des Sports se réserve la possibilité d'annuler ou de modifier le programme d'activités selon les conditions et capacité d'organisation.

² Voir ci-après « EMS 2024/2025 : Activités proposées »

³ Idem

ÉCOLES MUNICIPALES DES SPORTS

ACTIVITÉS PROPOSÉES ET CONDITIONS D'ACCÈS

ACTIVITÉS	ANNÉES DE NAISSANCE	JOUR	CRÉNEAUX	LIEUX
Athlétisme	2016 - 2019	Lundi	17h à 18h	Salle Pierre de Coubertin
Cyclisme Apprendre à Rouler	2017 - 2020 2014 - 2018	Mercredi	9h30 à 11h30 14h à 16h	Centre d'Hébergement
Handball	2016 - 2017 2018 - 2019	Mercredi	9h à 10h15 10h30 à 11h45	Complexe Sportif Alain Savary
Multi-Activités	2016 - 2019	Jeudi	17h à 18h	Salle Pierre de Coubertin
Tennis	2015 - 2019	Mercredi	9h à 10h 10h à 11h 11h à 12h	Complexe de Tennis Roland LÉVÊQUE
Escrime	2020-2021 2014-2017	Jeudi Vendredi	17h à 18h 17h à 18h	Cité des sports

ADRESSE DES INSTALLATIONS SPORTIVES

Salle Pierre de Coubertin :	Rue du Beau Saule
Complexe Sportif Alain Savary :	Rue A. Savary
Centre d'hébergement :	Rue Jean Jaurès
Complexe de Tennis Roland LÉVÊQUE :	Rue A. Savary
Cité des sports :	Rue Amédée Prouvost

ATTESTATION DE SANTÉ POUR LES MINEURS

Je soussigné M/Mme Prénom : Nom :

Exerçant l'autorité parentale sur Prénom :

Nom :

Atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des questions et donc ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport

Date : Signature de la personne exerçant l'autorité parentale.



Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

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 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 (e) sans te souvenir de ce qui s'était passée ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu 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)	OUI	NON
Te sens-tu 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	OUI	NON
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	OUI	NON
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 ? (examen médical 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.



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.

En raison du contexte sanitaire exceptionnel, nous recommandons vivement une visite médicale préalablement à la prise de licence ou la reprise d'entraînement

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.