

NOM : ..... Prénom : .....

### Pièces à fournir :

- Règlement de 11 € de l'adhésion annuelle à La Séquanaise (valable du 01/09/2025 au 31/08/2026)
- Fiche d'inscription remplie, datée et signée
- Fiche d'autorisations remplie, datée et signée
- Fiche sanitaire remplie, datée et signée
- Photocopie du carnet vaccination certifiant que le **Vaccin DT Polio est à jour** avec tampon du médecin
- N° allocataire CAF (**Sans cette information** nous facturerons, pour l'Accueil de Loisirs, au plafond soit 17.92 € à la journée ce qui correspond à 67200 € de déclaration annuelle) et pour le club ados 90 euros)
- Avis d'imposition 25 sur les revenus de 2024
- Option** : Fournir une attestation d'aptitudes aux activités nautiques et aquatiques en ACM

**L'inscription au Secteur Ados de La Séquanaise ne sera validée que lorsque le dossier sera complet avec toutes les pièces demandées ci-dessus. Sans ce dossier complet vous ne pourrez inscrire votre enfant aux activités du Secteur Jeunes**

Les informations portées sur ces formulaires sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à l'inscription de votre enfant. Les destinataires des données sont : La Séquanaise. (Loi du 25 mai 2018)

- 
- Dossier complet à saisir INoé
  - Saisi INoé



### L'Enfant

NOM : Prénom :  
 Date de naissance : Sexe :  Masculin  Féminin  
 Nationalité : Ets Scolaire : Classe :  
 Téléphone portable :  
 Responsabilité civile :  oui  non Nom de la compagnie d'assurance:

### Les responsables légaux

1.  Mère  Père  Tuteur

NOM : Prénom :  
 Adresse  
 Code postal : Ville  
 Téléphone fixe : Téléphone portable :  
 Employeur : Téléphone travail :

2.  Mère  Père  Tuteur

NOM : Prénom :  
 Adresse  
 Code postal : Ville  
 Téléphone fixe : Téléphone portable :  
 Employeur : Téléphone travail :

### Situation Familiale entre les responsables légaux

Marié (e)  Pacsé (e)  Vie Maritale  Divorcé  Séparé  Veuf (ve)

### Autre personne ayant un lien avec l'enfant

Beau-père  Belle-mère  Tuteur  Educateur  Famille d'accueil  Autre (précisez) :  
 Madame  Monsieur

NOM : Prénom :  
 Adresse  
 Code postal : Ville  
 Téléphone fixe : Téléphone portable :  
 Profession : Téléphone travail :

### Adresse Mail

@

### Renseignement allocataire

**OBLIGATOIRE**

Allocataire :  Monsieur  Madame Régime :  CAF  MSA  Autres **N° Allocataire**

### Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant

NOM	PRENOM	TELEPHONE	Lien de Parenté

Je (Nous) soussigné (ons) .....responsable (s) légal (aux) de l'adhérent certifie (ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurants sur cette fiche et accepte le règlement intérieur.

**Le** **Signature**

# SECTEUR ADOS 11/17 ans - Accueil de Loisirs et Club

## Fiche d'autorisation 2025/2026

Je (Nous) soussigné (ons) .....responsable (s) légal (aux) de l'enfant : .....

**Autorise** Mon enfant à participer à toutes les activités du Secteur ados  
 **N'autorise pas**

**Autorise** Mon enfant à rentrer seul après les activités du Secteur ados  
 **N'autorise pas**

**Autorise** Le personnel à transporter ou faire transporter mon enfant dans des véhicules des transports collectifs.  
 **N'autorise pas**

**Autorise** Le personnel à administrer à mon enfant des éventuels traitements prescrits par notre médecin, sur présentation de l'ordonnance.  
 **N'autorise pas**

**Autorise** Le responsable du Secteur ados à accéder aux informations de CAFPRO  
 **N'autorise pas**

**Autorise** La structure à utiliser dans le cadre pédagogique (publications, site Internet...) des photos et des vidéos de mon enfant prises au cours d'activités.  
 **N'autorise pas**

J'autorise Le Secteur ados à m'envoyer des informations mails à :

@

J'autorise Le Secteur Jeunes à m'envoyer des informations par SMS au :

**J'ai bien pris note que mon enfant est sous la responsabilité de la structure UNIQUEMENT sur les heures de présence et sur les heures d'ouverture de la section. Je dois donc m'assurer que mon enfant est bien pris en charge par l'animateur. L'enfant peut être emmener à la gendarmerie en cas de retard des parents trop important.**

Fait à .....le .....

SIGNATURE :



INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION)  
EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

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

**4- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ

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

**5- RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE PENDANT LE SÉJOUR .....

TÉL. PORTABLE..... DOMICILE : ..... TRAVAIL: .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT .....

*Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

**Date :**

**Signature:**

# ATTESTATION DU « PASS-NAUTIQUE » PRÉALABLE A LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS NAUTIQUES ET AQUATIQUES DANS LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

(Accueils relevant des articles L. 227-4 et R. 227-1 du code de l'action sociale et des familles)

Références : Code de l'action sociale et des familles : article R. 227-13 et à l'arrêté du 25 avril 2012 ;  
Circulaire du 30 mai 2012 (Fiche n°3) ; Code du sport : A322-3 (1-2-3)

Le test « Pass-Nautique » prévu à l'article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012 a pour objet de vérifier l'aisance aquatique d'un mineur avant de participer à une activité des activités suivantes :

- canoë, kayak et activités assimilées ;
- radeau et activités de navigation assimilées ;
- certaines activités de voile.

La réussite au même test est requise mais la capacité à nager est obligatoirement vérifiée

**(test est réalisé sans brassière de sécurité)**, pour les activités suivantes :

canoë, kayak et activités assimilées : activité de perfectionnement du canoë, du kayak, du raft et de la navigation à l'aide de toute autre embarcation propulsée à la pagaie (fiche 3.2) ;

- canyonisme (fiche 4) ;
- nage en eau vive (fiches 10.1 et 10.2) ;
- surf (fiche 18) ;
- navigation à la voile au-delà de 2 milles nautiques d'un abri (fiche 20.3) ;
- navigation dans le cadre du scoutisme marin (fiche 20.4) ;

**Date du test :**

**Nom et prénom du mineur :**

**Aptitudes vérifiées et acquises** (mettre une croix dans les cases correspondantes)

- Effectuer un saut dans l'eau
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes
- Nager sur le ventre pendant 25 mètres
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

**Test réalisé :**  sans brassière  avec brassière

**Résultat du test :**  satisfaisant  non satisfaisant

**Personne ayant fait passer le test :**

Nom et prénom :

Qualification (voir informations au verso) :

Etablissement d'appartenance :

N° de carte professionnelle d'éducateur sportif (sauf BNSSA) :

Signature :

## Liste des personnes habilitées à faire passer le test :

Les personnes ayant le titre de maître nageur-sauveteur (MNS)

Les titulaires du brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique (BNSSA)

Les détenteurs des diplômes suivants :

BEES option canoë-kayak et disciplines associées

BEES option voile

BEES option surf

BPJEPS spécialité activités nautiques avec mention canoë-kayak et disciplines associées, ou voile ou surf

BPJEPS spécialité activités nautiques avec UCC canoë-kayak ou planche à voile

DE JEPS spécialité perfectionnement sportif avec CS canoë-kayak et disciplines associées en mer  
ou CS natation en eau libre ou CS sauvetage et sécurité en milieu aquatique

DES JEPS spécialité performance sportive mention canoë-kayak et disciplines associées en eau vive

DES JEPS spécialité performance sportive mention natation course et CS natation en eau libre  
ou CS sauvetage et sécurité en milieu aquatique

DES JEPS spécialité performance sportive mention natation synchronisée avec CS sauvetage et sécurité en  
milieu aquatique

DES JEPS spécialité performance sportive mention water-polo avec CS sauvetage et sécurité en milieu  
aquatique

DES JEPS spécialité performance sportive mention plongeon avec CS sauvetage et sécurité en milieu aqua-  
tique