



**CAP SPORT ART AVENTURE AMITIÉ**  
**SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES**  
vivons et bougeons avec nos différences

**Pratiquant - Fiche d'Inscription - Saison 2024 – 2025**

**Coordonnées :**

|                     |              |
|---------------------|--------------|
| Nom :               | Prénom :     |
| Date de Naissance : | Adresse Mail |
| Adresse :           |              |
| Code Postal :       | Ville :      |
| Tel Fixe :          | Tel Mobile : |

**Inscription :**

| Activités proposées  | Horaires               | Tarifs         | Choix       |
|--|------------------------|----------------|-------------|
| Activités aquatiques - Trappes   | Samedi 10h45 - 12h00   | 80 €           | €           |
| École des sports - Élancourt   | Samedi 11h00 - 12h00   | 80 €           | €           |
| Équitation - Base de Loisirs de SQY  | Jeudi 17h30 – 19h00    | 475 €          | €           |
|  | Vendredi 17h30 - 19h00 | 475 €          | €           |
|  | Vendredi 18h30 - 20h00 | 475 €          | €           |
| Multisports/Jeux de Groupe - Guyancourt                                      | Lundi 17h30 - 19h00    | 70 €           | €           |
| Musculature - Guyancourt   | Mercredi 17h00 - 18h30 | 70 €           | €           |
|  | Mercredi 18h30 - 20h00 | 70 €           | €           |
| Fitness – Guyancourt   | Jeudi 18h00 - 19h00    | 80 €           | €           |
| <b>Obligatoire : Adhésion CAPSAAA et Licence Fédération Sports pour Tous</b> |                        | <b>50 €</b>    | <b>50 €</b> |
|  |                        | <b>TOTAL →</b> | <b>€</b>    |

**Paiement (à réaliser lors de l'inscription)**

| En Espèces | Par virement | Nbre Chèque(s) |
|------------|--------------|----------------|
|------------|--------------|----------------|

⇒ Si paiement échelonné, par chèque uniquement, le premier versement sera au minimum de : 50€  
(Adhésion + Licence Fédération Sports pour Tous)

⇒ À l'issue de la séance d'essai, CAPSAAA se réserve le droit d'accepter ou de refuser pour la sécurité de chacun, l'inscription définitive.

⇒ Souhaitez-vous une attestation d'inscription (à remettre à un organisme, employeur, etc.) ? OUI  NON

⇒ Je reconnais avoir lu et accepté le règlement et bonnes pratiques de l'association

**Autorisation pour personne mineure (-18 ans) ou personne sous tutelle/curatelle :**

Je soussigné : (Nom) ..... (Prénom) .....

Autorise : (Nom) ..... (Prénom) .....

A pratiquer l'(les) activité(s) ..... à CAPSAAA

Fait à ....., le .....

**Signature des parents ou du tuteur**



# CAP SPORT ART AVENTURE AMITIÉ SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES vivons et bougeons avec nos différences

## Photos

Des photos peuvent être prises lors des séances et événements sportifs où vous pouvez apparaître.

Autorisez-vous ou refusez-vous la diffusion de ces photos qui seront utilisées pour les magazines sportifs, site Internet CAPSAAA, plaquettes publicitaires de CAPSAAA ou diffusion dans des journaux avec articles sur le handicap ?

J'accepte la diffusion  Je refuse la diffusion

## Questionnaire de santé FFSPPT

Si l'inscrit est majeur : répondre au : Questionnaire Santé "QS Sport Majeur"

Si l'inscrit est mineur : répondre au : Questionnaire Santé "QS Sport Mineur" + Attestation

Ces documents sont téléchargeables à l'adresse : <https://www.sportspourtous.org/fr/certificat-medical.html>

## Recueil d'information et de consentement sur les données à caractère personnel

En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous vous informons que vos données à caractère personnel collectées par l'association CAPSAAA ont été recueillies sur la base de votre consentement, aux fins de votre inscription. Elles seront conservées pendant un an et sont destinées à CAPSAAA et la Fédération Française Sports pour Tous.

Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment et exercer des droits d'accès, d'opposition, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en contactant la Présidente Nicole DIRAISON. En cas de violation du RGPD, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Date : .....

Nom et prénom : .....

Signature (précédée de la mention lu et approuvé)

**Votre inscription ne peut être validée que si votre dossier est complet et comprend :**

- **Cette fiche d'inscription remplie recto/verso,**
- **Le questionnaire de santé (majeur ou mineur) rempli,**
- **L'attestation pour les mineurs,**
- **Le règlement de l'inscription effectué.**