



ECOLE INTERCOMMUNALE DE TRIATHLON
DE PONTIERRY

Chez Madame RIVET Chantal
14 rue de Vaux
77000 LIVRY SUR SEINE

Tel : 06 07 30 02 98

Mail : chantal.escomel@wanadoo.fr

Site : <https://triathlon-ponthierry.fr>

DOSSIER D'INSCRIPTION JEUNES
SAISON 2026-2027

Renseignements indispensables à la demande de licence,
A retourner par mail, ou par courrier à l'une des adresses ci-dessus.

AVANT LE 15 OCTOBRE 2026

Les jeunes peuvent adhérer au club à partir de 16 ans à la date d'inscription, et après avis de l'entraîneur. (Sauf cas particuliers)

Nom Prénom

Sexe F M

Date de naissance

Lieu de naissance (code postal et ville)

Téléphone

Email

Nationalité

Adresse complète

Ville et code postal

Nom et prénom du responsable légal de l'enfant

Tel. Domicile

Tel. Portable

Email

CERTIFICAT MEDICAL TRIATHLON – QUESTIONNAIRE MEDICAL

Le certificat médical n'est plus nécessaire à l'inscription ou la réinscription **SAUF** si vous répondez OUI à une des questions du questionnaire médical.

Ce questionnaire doit impérativement être complété dans chaque case, la demande de licence ne pourra pas se faire si UNE case n'est pas remplie – document en annexe.

Les réponses formulées sur le questionnaire relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentant légal.

Vous pourrez trouver sur le site de la Fédération Française de triathlon tous les fichiers info concernant la santé.

LICENCE

Type de licence souhaité (entourer votre choix) :

- Compétition
- Loisir

COTISATIONS

Identiques pour la licence loisir ou compétition

La cotisation correspond aux entraînements natation et course à pied.

- | | |
|--|---------------------|
| – Licence tarif FFTRI (avec assurance obligatoire) | 32,50 euros |
| – Adhésion FFTRI et divers | 33,40 euros |
| – Cotisation (dont entraînements natation) | 205,50 euros |
| – TOTAL | <u>271,40</u> euros |

Assurance obligatoire : remboursement si un tiers est blessé ou si le matériel d'un tiers est endommagé.

Si vous souhaitez une assurance personnalisée, merci de me le faire savoir.

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE

Souhaitez-vous une assurance complémentaire à l'assurance de la licence ?

Entourez votre choix : OUI - NON

Voir documents sur le site de la FFTRI (Assurance MAIF)

ENTRAINEMENTS

Les entrainements natation ont lieu à la piscine de SAINT-FARGEAU-PONTHIERRY, hors vacances scolaires, les :

- MARDI – de 18h30 à 19h15
- MERCREDI – de 19h30 à 20h45
- JEUDI – de 19h05 à 20h15
-

Un entrainement course à pied se fera le mardi soir à la suite de l'entrainement de natation, sur la piste d'athlétisme.

Pour l'entrainement vélo, il y a possibilité d'adhésion au club cycliste de PRINGY-PONTHIERRY, pour un tarif annuel de 30,00euros. Le règlement est à effectuer à l'ordre de l'EIT PONTHIERRY, par chèque séparé de l'inscription. Cette adhésion nécessite l'utilisation d'un vélo de course. Possibilité d'une sortie vélo avec les adhérents adultes du club le week end

Selon le règlement CANSP, les familles ne sont pas autorisées à pénétrer sur le bassin.

REPRISE DES ENTRAINEMENTS LE MARDI 15 SEPTEMBRE 2026, à la piscine de PONTHIERRY.

RESPONSABILITE

La responsabilité du club ne saurait être engagée en dehors de la durée des cours.
Le club n'est pas responsable des vols ou pertes qui pourraient se produire dans l'enceinte de la piscine.

CESSION DU DROIT A L'IMAGE

L'adhérent (ou son représentant légal) donne l'autorisation au club de diffuser toute image faite lors des cours et manifestations.

Dans le cas contraire, **l'adhérent remettra avant le 1er cours, en mains propres, au Président ou à l'entraîneur, un courrier de refus de diffusion à l'image.**

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Questionnaire médical totalement complété
- Certificat médical établi sur le formulaire de la FFTRI pour les adhérents ayant répondu OUI à une des questions du questionnaire médical – document joint
- Photo, de préférence en tenue de sport, pour figurer sur le site du club
- Règlement, soit par chèque à l'ordre de l'E.I.T. PONTIERRY, soit par virement (RIB ci-joint). Possibilités de règlement en plusieurs fois, à voir avec le Président. Acceptation des coupons sports.

Fait à

Le

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL DU MINEUR

Ce questionnaire permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence. Les questions posées ci-dessous sont extraites du formulaire disponible en version électronique ICI. Les informations que vous renseignez sur ce formulaire ne sont pas stockées. NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.
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 ? Ta-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 de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.
Depuis l'année dernière
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? ☐ OUI ☐ NON
As-tu été opéré(e) ? ☐ OUI ☐ NON
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? ☐ OUI ☐ NON
As-tu beaucoup maigri ou grossi ? ☐ OUI ☐ NON
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? ☐ OUI ☐ NON

As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?

- ☐ OUI
☐ NON

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?

- ☐ OUI
☐ NON

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?

- ☐ OUI
☐ NON

As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?

- ☐ OUI
☐ NON

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?

- ☐ OUI
☐ NON

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?

- ☐ OUI
☐ NON

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?

- ☐ OUI
☐ NON

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

Te sens-tu très fatigué(e) ?

- ☐ OUI
☐ NON

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?

- ☐ OUI
☐ NON

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?

- ☐ OUI
☐ NON

Te sens-tu triste ou inquiet ?

- ☐ OUI
☐ NON

Pleures-tu plus souvent ?

- ☐ OUI
☐ NON

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

- ☐ OUI
☐ NON

Aujourd'hui

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?

- ☐ OUI
☐ NON

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?

- ☐ OUI
☐ NON

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

- ☐ OUI
☐ NON

Questions à faire remplir par tes parents

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 ?

☐ OUI

☐ NON

Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?

☐ OUI

☐ NON

Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est 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.)

☐ OUI

☐ NON