

# DOSSIER D'INSCRIPTION



## STAGE D'ÉTÉ 2026

Dossier à déposer au PMU de Langogne  
Inscription validée après réception du dossier et [du règlement](#)

**ATTENTION PLACES LIMITÉES**

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Semaine 1** Du 20 au 24 Juillet

**Semaine 2** Du 27 au 31 Juillet

NOM Prénom	
DATE DE NAISSANCE	
TELEPHONE PARENTS TUTEURS	Tél N°1 : ..... Tél N°2 : .....
ADRESSE POSTALE	
ADRESSE MAIL	
PAIEMENT	<input type="checkbox"/> ENFANT LICENCE(E) AU SCL : 150€ <input type="checkbox"/> ENFANT NON LICENCE(E) AU SCL : 170€ <input type="checkbox"/> NON LICENCE(E) DANS UNE CLUB DE FOOT Remplir obligatoirement le questionnaire médical ci-joint Si vous répondez "Oui" à une des questions, fournir le certificat médical ci-joint tamponné par un médecin. Si vous répondez "Non" à l'ensemble des questions, nous retourner le document
POSTE OCCUPE	<input type="checkbox"/> Joueur(se) <input type="checkbox"/> Gardien(ne)
SANTE : - Régime alimentaire particulier - Allergies, traitements Noter ce qui vous semble important de nous signaler	

Mail : [responsablesportif@sporting-club-langogne.com](mailto:responsablesportif@sporting-club-langogne.com)

Téléphone : 06-63-02-51-96



# ATTESTATION DROIT D'IMAGE

Je soussigné(e), Melle, Mme, Mr : .....  
Père, Mère, Tuteur légal (Rayer les mentions inutiles)  
de l'enfant .....

Autorise

N'autorise pas

L'association SPORTING CLUB LANGONNAIS à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles apparaît l'enfant ....., réalisées sur les terrains ou lors des différentes activités organisées dans le cadre des stages d'été 2024, à des fins de promotion du football et de l'association.

Ces images sont susceptibles d'être utilisées par ces entités sur différents supports (site Internet, réseaux sociaux, panneaux d'affichage, vidéos ...) et ce durant dix ans.

Date et Signature du représentant légal (précédée de la mention lu et approuvé) :



# LISTE DES EQUIPEMENTS

- Équipements d'entraînement Foot (Short, chaussettes, maillot, protège tibias, chaussure à crampons, gourde ou bouteille d'eau)
- Affaires de douche
- Claquettes
- Casquette, Crème solaire
- Une tenue de rechange
- Journée ayant, Paddle et Piscine : Maillot de bain, serviette.
- Journée ayant au programme Accrobranche : Prendre les baskets fermés

Les enfants ne doivent pas arriver en tenue de foot, un temps sera toujours prévu avant les séances pour se changer dans les vestiaires.



## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » - LICENCIÉ MINEUR PRÉALABLE À LA DEMANDE DE LICENCE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir ou pas un certificat médical pour demander votre licence au sein de la Fédération Française de Football selon les règles énoncées à l'article 70 des Règlements Généraux de la F.F.F.

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 de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

### 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 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 coeur 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 très 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 quelques fois 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 coeur 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 ? (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).

 

## SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS :

### Pas de certificat médical à fournir.

Simplement atteste, selon les modalités prévues par la F.F.F., sur votre demande de licence (en ligne ou papier), avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

## SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS :

### Certificat médical à fournir.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

# CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné (e) , Docteur

certifie avoir examiné ce jour :

Mademoiselle

Madame

Monsieur

NOM

Prénom

Né(e) le

et n'avoir pas constaté de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des activités physiques et sportives en général, y compris en compétition,

à l'exclusion des sports suivants (cochez si besoin et précisez) :

**La durée de validité de ce certificat est de : (cochez la case)**

**3 ans à compter de la date où il a été établi**

- pour les personnes de moins de 50 ans

- pour les sports sauf les sports à risques

uniquement si la licence sportive est renouvelée chaque année (le titulaire de la licence doit alors renseigner un auto-questionnaire de santé et déclarer son aptitude chaque année pendant la durée des 3 ans)

**1 an à compter de la date où il a été établi :**

- pour les personnes de plus de 50 ans

- pour les sports à risques\*

- pour le handisport

Ce certificat médical est établi pour faire valoir ce que de droit et remis en mains propres à l'intéressé.

Date \_\_\_\_\_

Cachet du médecin

Signature du médecin

\*Les sports à risques sont établis à l'article 5 de l'arrêté n° 200 CM du 15 février 2018 comme suit : La plongée subaquatique ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté, l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme automobile radioguidé ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'un aéronef, à l'exception de l'aéromodélisme ; Le rugby à XV, rugby à XIII, rugby à XII, rugby à X, rugby à VII, rugby à V ; Le football américain à XI, football américain à VIII.