



# Toulouse Métropole Palmes

## Procédure d'Inscription Saison 2022/2023

### Inscription en ligne sur le site HelloAsso

<https://www.helloasso.com/associations/toulouse-metropole-palmes/adhesions/tmp-saison-2022-2023>

**LES PIECES OBLIGATOIRES** pour l'inscription en ligne (Le site vous demandera de télécharger les pièces à joindre au dossier, les fichiers aux formats suivants sont acceptés : .jpg, .png, .bmp, .pdf, .txt, .doc)

1. **Pour les nouveaux adhérents** : Un certificat médical de « non contre-indication à la pratique de la nage avec palmes ou de l'apnée, en compétition ». Il doit porter la mention : « En compétition » que vous souhaitez ou pas participer à une des épreuves proposées par le club au cours de l'année. Vous conservez l'original de ce certificat. Modèle joint en annexe.

#### **Pour les renouvellements d'adhésion :**

- a- Si votre certificat médical date d'après juin 2020 et qu'il n'y a pas eu d'interruption de licence durant cette période, il suffit de répondre au questionnaire de santé, confidentiel, joint en annexe. Si toutes les réponses sont négatives, **renseigner et signer l'annexe 3 « attestation de QS »** (Elle stipule que votre état de santé est compatible avec la pratique de l'activité, elle sera récupérée par le club après le chargement que vous en ferez sur la plateforme HelloAsso, conservez-en bien la version papier pour les éventuelles compétitions).
- b- Si votre certificat médical est antérieur à juin 2020, il faudra le renouveler selon les mêmes modalités que pour une nouvelle adhésion.

2. 1 **photo d'identité récente**
3. **Votre carte bleue** pour effectuer le règlement\* (Pour les inscriptions à l'année complète, paiement en 3 fois possible hors licence, à la date de l'inscription, au 15 novembre, au 15 janvier). Des alternatives à la CB sont possibles, contacter le club pour plus d'informations. De plus, il est possible de faire un **don au TMP**, déductible des impôts à hauteur de 66% (Envoi d'un reçu fiscal).
4. **Vos identifiants de connexion** si renouvellement
5. Si vous êtes **plusieurs membres de la même famille** à adhérer au TMP, vous pouvez déduire 10% à partir de la seconde inscription (Sur le montant de la cotisation, hors licence & assurance). Contacter Philippe à l'adresse [inscription@tmpalmes.fr](mailto:inscription@tmpalmes.fr) pour obtenir le code réduction.
6. **Pour les mineurs**, il faut impérativement remplir et signer l'autorisation parentale.

**Nota :** L'inscription doit être effectuée après 2 séances gratuites d'essai maximum pour les nouveaux arrivants et dès la reprise des entraînements pour les anciens.

**\* !! Soyez Vigilant au moment du Paiement.** Pas défaut, un pourboire est positionné pour soutenir Hello Asso, pensez à le retirer si vous ne souhaitez pas y participer

#### Récapitulatif

Agnes BONVARLET	315,00 €
Tarif adulte (à partir de 16ans)	270,00 €
+ Licence FFESSM & Assurance obligatoire (Adulte & Aquagym)	45,00 €

Pourboire suggéré pour soutenir HelloAsso  14,45 €

Découvrir pourquoi votre soutien compte

À régler aujourd'hui : 329,45 €

Plus d'informations sur les certificats médicaux (Nouvelle adhésion/renouvellement) sur le site de la FFESSM : <https://ffessm.fr/pages.asp?p=409&t=DISPOSITIF%20DU%20CERTIFICAT%20M%C3%89DICAL%202017/2018>



# Créneaux horaires 2022-2023 \*

Horaires de sept 2022 à juin 2023

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
<b>Matin</b> Léo-Lagrange	7h-8h15 2 Lignes	7h-8h15 2 Lignes	7h-8h15 2 Lignes	7h-8h15 2 Lignes	7h-8h15 2 Lignes	
<b>Midi</b> Léo-Lagrange		12h-13h45 2 Lignes **		12h-13h45 2 Lignes **	12h-13h45 1 Ligne **	15h00-17h00 2 Lignes ***
<b>Soir</b> Papus			20h30-22h 4 Lignes	20h30-22h 4 Lignes	20h30-22h 4 Lignes	
<b>Soir Castex</b>	21h-22h30 2 lignes **					

\* Sous réserve de modifications dues aux vacances ou compétitions, Possibilité de nager sur plrs créneaux.

\*\* créneaux réservés en priorité aux nageurs effectuant des compétitions - \*\*\* créneau prioritaire pour les enfants

Compétitions locales organisées par le TMP en novembre, février, avril ou mai (Jour et heure à confirmer)

## TARIFS Saison 2022-2023

**L'inscription donne la possibilité de s'entraîner sur plusieurs créneaux dans la semaine.**

### TARIFS ANNUELS Nage avec Palme(s) et Apnée

**Senior** : à partir de 16 ans

325€ (cotisation club : 275,00€ + licence & assurance : 50€)

**Jeune** : de 12 à 16 ans

220€ (cotisation club : 190,00€ + licence & assurance : 30€)

**Enfant** : moins de 12 ans

130€ (cotisation club : 110,00€ + licence & assurance : 20€)

Pour une inscription en cours d'année, se rapprocher de Philippe Gros à l'adresse [inscription@tmpalmes.fr](mailto:inscription@tmpalmes.fr)

Le club gère également un stock de matériel lié à l'activité (Palmes, Tubas, sacs, chaussons néoprènes ...), renseignez-vous auprès de l'entraîneur pour connaître les modalités d'achat, vous recevrez à minima des informations via mails en cours d'année.

**Annexe 1** : Certificat médical, modèle recommandé (Obligatoire pour les nouveaux adhérents, ou pour les renouvellements de plus de 3 ans, il sera transmis au club via la plateforme d'inscription HelloAsso)

## Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques

Je soussigné(e) Docteur, Exerçant à,  
médecin  généraliste  du sport  fédéral n° :  
 diplômé de médecine subaquatique  autre :

Certifie avoir examiné ce jour : NOM : |

Né(e) le : Prénom :

et ne pas avoir constaté, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable à la pratique :

de l'ensemble des activités subaquatiques EN LOISIR

Ou bien seulement (cocher) :  DES ACTIVITÉS DE PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME  
 DES ACTIVITÉS EN APNÉE  
 DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

de la ou des activité(s) suivante(s) EN COMPÉTITION (spécifier en toute lettre) :

avec un certificat nécessitant un médecin fédéral, du sport ou qualifié (cocher) :

TRIMIX Hypoxique  APNÉE en PROFONDEUR > 6 mètres en compétition  
 Pratique HANDISUB  Reprise de l'activité après accident de plongée

NOMBRE DE  COCHÉE(S) (obligatoire) :

Remarque(s) et restriction(s) éventuelle(s) (en particulier pour l'encadrement en plongée subaquatique...) :

**Un certificat est exigible toutes les 3 saisons** (si renouvellement sans discontinuité de la licence) pour les disciplines : Nage avec Palmes, Nage en Eau Vive, Tir sur Cible, Hockey Subaquatique, Apnée jusqu'à 6 mètres. Pratique de l'activité jusqu'à expiration de la licence. **Un certificat est exigible tous les ans** pour la pratique de la Plongée Subaquatique (Plongée en Scaphandre en tous lieux et en Apnée au-delà de 6 mètres).

**Sauf en cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, qui suspend la validité de ce certificat.**

Il est remis en main propre à l'intéressé ou son représentant légal.

Pour consulter la liste des contre-indications à la pratique des activités subaquatiques fédérales et les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical, disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale : <http://medical.ffessm.fr>

Fait à :

Signature et cachet :

date :

**Annexe 2 : Questionnaire Santé confidentiel (Pour les renouvellements d'adhésion de moins de 3 ans seulement, donc sans nouveau certificat médical)**



**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.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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.

*Document à remplir. Vous devez le conserver toute l'année avec votre certificat médical. NE PAS LE TRANSMETTRE*

**Annexe 3 : Attestation questionnaire santé** (Pour les renouvellements d'adhésion sans nécessité d'un nouveau certificat médical, il sera récupéré par le club après son chargement sur la plateforme d'inscription HelloAsso)



Modèle d'attestation à remplir et remettre au responsable de structure :

*Je soussigné(e) M/Mme Prénom : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_ atteste avoir lu et compris les 9 rubriques du questionnaire de santé, renseigné ce questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

*Date et signature du sportif :*

Pour les mineurs :

*Je soussigné(e) M/Mme Prénom : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_ en ma qualité de représentant légal de Prénom : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_, atteste avoir lu et compris les 9 rubriques du questionnaire de santé, renseigné ce questionnaire de santé QS- SPORT Cerfa N°15699\*01 et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

*Date et signature du représentant légal :*



*Ce document daté et signé, sera chargé sur le site d'inscription helloAsso*



# AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE NAGE AVEC PALMES SAISON 2022-2023

## Important

Les parents doivent accompagner et venir chercher leur enfant sur les lieux d'entraînement ou de compétition et s'assurer de leur prise en charge.

### Coordonnées du père, mère ou tuteur légal (rayer les mentions inutiles):

Adresse : \_\_\_\_\_

☎ portable : \_\_\_\_\_

### Coordonnées du père, mère ou tuteur légal (rayer les mentions inutiles):

Adresse : \_\_\_\_\_

☎ portable : \_\_\_\_\_

## Autorisation des parents pour les mineurs de moins de 18 ans

Je soussigné, \_\_\_\_\_ autorise mon fils ou ma fille, \_\_\_\_\_

né (e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

à pratiquer la nage avec palmes au sein du club Toulouse Métropole Palmes. J'autorise les responsables du TOULOUSE METROPOLE PALMES à prendre toute mesure qui serait rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant pendant les entraînements et les compétitions durant la période de validité de sa licence.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du Père

Signature de la Mère

Signature du responsable légal

### En cas d'accident :

Le club s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

☎ portable : \_\_\_\_\_

### En cas d'hospitalisation :

n° de sécurité sociale auquel est rattaché l'enfant : \_\_\_\_\_

L'enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par l'éducateur.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du Père

Signature de la Mère

Signature du responsable légal