

Règlement intérieur Savate Club d'Angoulême

Savate club d'Angoulême est une association sportive régie par la loi de 1901⁽¹⁾, dirigée par un Comité Directeur et affiliée à la Fédération Française de Savate Boxe-Française & Disciplines Associées (FFSBF & DA). L'adhésion au club implique l'approbation des statuts et du règlement intérieur qui peuvent être consultés dans la salle de sports du club.

Programme 2022/2023

- **Le Mardi au Gymnase Raoul Boucheron** : 17h45 à 18h45 ☞ Entraînement Boxe française Enfants (de 7 à 15 ans), 19h à 20h30 ☞ Entraînement Boxe française Adultes (débutants et confirmés).
- **Le Mercredi au Gymnase des Berneries de st Yrieix** : 14h30 à 15h30 ☞ Entraînement Boxe française Enfants (de 8 à 11 ans) puis de 15h45 à 17h00 Entraînement Boxe française Enfants (de 12 à 15 ans).
- **Le Jeudi au Gymnase Raoul Boucheron** : 18h30 à 19h30 ☞ Entraînement de Savate Forme, 19h30 à 21h, ☞ Entraînement Boxe française Adultes (débutants et confirmés).
- **Le Jeudi au Gymnase de la Grande Garenne**, 19h à 20h30 ☞ Entraînement canne et bâton de combat (enfants et adultes tous niveaux).
- **Le Samedi au Gymnase des Berneries de St Yrieix**, 10h15 à 12h ☞ Entraînement Boxe française Adultes (débutants et confirmés) et SAVATE TRAINING (préparation physique ouverte à tous : réveil musculaire (course, corde à sauter...), travail de la puissance de frappe sur Pao , renforcement musculaire et étirements.

Pas d'entraînement durant les périodes de congés scolaires et les jours fériés, sauf avis préalable du moniteur.

Cotisation annuelle au Club avec licence et assurance (du 1^{er} sept au 31 août)

Moins de 16 ans : 100 euros

Plus de 16 ans : 140 euros (jeunes nés en 2006 : licence adulte)

Tarif Famille, pour un enfant et un adulte le tarif sera de 200 euros à l'année

- Une photographie d'identité est nécessaire (excepté si renouvellement de licence)
- Un certificat médical reconnaissant l'aptitude à la pratique de la savate boxe française est exigible dès la première séance pour les nouveaux adhérents.
- L'autorisation parentale devra être remplie dès l'inscription pour les adhérents mineurs.
- Les compétiteurs devront faire compléter leur passeport médical par un médecin habilité.
- L'adhésion ne sera effective qu'après fourniture du dossier complet et de l'encaissement de la cotisation par l'Association. La licence ne sera donnée à l'adhérent qu'après que les conditions précédentes aient été réunies.
 - Les activités sportives devront être effectuées dans une tenue décente et adaptée conformément au code fédéral de la Fédération Française de Savate Boxe-Française & DA. En cas d'utilisation de prothèses optiques, auditives etc. celles-ci devront être adaptées et faire l'objet d'une indication médicale.
 - Le port de bijoux, bagues, boucles d'oreilles ... est interdit pendant les cours. Les piercings devront être impérativement protégés (pansement, sparadrap...).
 - L'équipement spécifique à la pratique de la savate boxe française (gants, protège dents, coquille, chaussures) est obligatoire à chaque séance et fournie par chaque adhérent.
 - Le port de bandes ou de mitaines est obligatoire dans les gants fournis par le club.
 - Les équipements appartenant au club sont à la disposition de chacun et doivent être remis en place après chaque séance.

Savate club d'Angoulême ne pourra être rendu responsable des pertes, vols ou détériorations d'objets de valeur ou autres, et décline toute responsabilité en cas de vol ou d'oublis de matériel personnel pendant et en dehors des heures de cours.

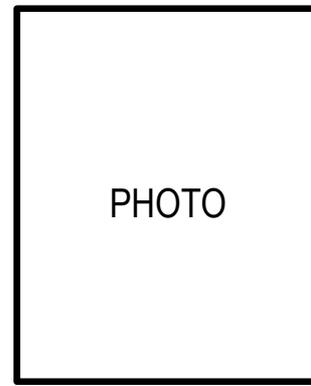
- L'accès à la salle de Savate Boxe-française et aux vestiaires est exclusivement réservé aux membres de l'Association à jour de leurs cotisations.
- Chacun s'engage à maintenir dans un parfait état de propreté les locaux gracieusement mis à notre disposition par la municipalité d'Angoulême.
- Les adhérents s'engagent à respecter les règlements du gymnase de la Grande Garenne", de la salle Raoul Boucheron, du gymnase Abbé Rousselot, du gymnase des Berneries et de la Direction de la Jeunesse et des Sports de la Ville d'Angoulême.
 - Les cadres techniques à votre disposition sont : **Mme FAURY Stéphanie BPJEPS option boxe Française, M. FERREIRA Augusto Moniteur fédéral, M. VICARD Julien Moniteur fédéral, M. GOMES Carlos Moniteur fédéral, M. PILATO Adrien Moniteur fédéral, M. CAMBEDOUZOU Arnaud Moniteur fédéral, M. BOUADJAR Faissal Moniteur fédéral et M. ADDI Aissa BPJEPS activité physique pour tous.**
 - La pratique de la savate boxe française ne devra s'exercer qu'au sein du club durant les entraînements, démonstrations ou compétitions. Le club dégage toute responsabilité au cas où l'un de ses membres ne se cantonnerait pas à la pratique de ce sport dans ce cadre précis.
 - Les séances de BF-Savate peuvent être annulées sans préavis, sans remplacement ni remboursement, sur décision des enseignants, du Comité Directeur, de la Direction de la Jeunesse et des Sports de la Ville de d'Angoulême, pour motif d'ordre public, ou en cas de force majeure.
 - L'adhérent autorise le club à prendre des photos de ses pratiquants et de les exploiter afin de promouvoir l'image du club.
 - Les membres du bureau directeur se réservent le droit d'accepter, de refuser, d'expulser l'un de ses adhérents sur simple avis verbal, en cas de non-respect du présent règlement.

L'adhérent reconnaît avoir été informé de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive peut l'exposer (possibilité de souscrire les options 1 ou 2 remplaçant alors la garantie de base de la licence). Il atteste avoir pris connaissance de la notice d'information « Assurance FFSbf & DA » et son complément, reprenant les dispositions d'assurance attachées à la licence FFSbf & DA et affichée dans la salle.

Le Comité Directeur
Savate Club d'Angoulême

Nom : _____
Date : _____

Signature obligatoire, précédée de la mention « Lu et approuvé » :



DOSSIER D'INSCRIPTION

2022/2023

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ - ____ - ____

Sexe : M F

Téléphone : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Adresse mail : _____ @ _____ . _____

Facebook : _____

ACTIVITÉ(S) PRATIQUÉE(S)

BOXE FRANCAISE

SAVATE FORME

SAVATE TRAINING

CANNE

N° de licence : _____

Grade actuel (gant) : _____

Suivi de dossier :

Enregistré le : ____ / ____ / ____ Angoulême St Yrieix

Règlement : _____ € (Mode de règlement : _____)

Tee-shirt



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
SAISON 2022/2023**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° de sécurité sociale : _____

Ancien Club si déjà licencié : _____

Personne à joindre en cas d'urgence

Nom-Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : ____-____-____-____

Personne autorisée à venir chercher l'élève mineur à la fin du cours

Nom-prénom-lien de parenté : _____

Adresse : _____

Téléphone : ____-____-____-____

Si vous souhaitez faire les compétitions soit en assaut, soit en combat :

Poids : _____

Taille : _____

Grade : _____

Nb de compétitions déjà réalisées : _____

 **Note pour les adhérents adultes :** le club est susceptible de réaliser des photos dans le cadre des entraînements, des stages et des compétitions. En cochant cette case, vous refusez de donner votre accord pour la diffusion éventuelle de ces photos sur le site internet du Savate Club d'Angoulême, sa page Facebook ou son profil Instagram

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHÉRENTS MINEURS

Je soussigné(e) _____, père, mère ou tuteur de _____, né(e) le _____, l'autorise à pratiquer la Savate Boxe Française et les disciplines associées.

En cas d'accident, nous autorisons l'enseignant à faire pratiquer, après avis médical, les soins médicaux ou toute intervention qui lui apparaîtrait utile au regard de ses besoins.

Fait à _____, le _____

*Signature des parents ou tuteurs,
Précédée de la mention « lu et approuvé »*



**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE EN
COMPÉTITION (adultes seulement)**

Je soussigné(e) _____
Docteur en médecine, demeurant _____
Certifie avoir examiné _____, né(e) le _____
Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique de la Savate
Boxe Française et de ses disciplines associées (savate forme, canne et bâton de combat) en
compétition et à la pratique de la course à pieds en compétition.

Renseignements particuliers pour l'entraîneur :

Fait à _____, le _____

Cachet et signature du médecin

**AUTORISATION PARENTALE UTILISATION DE L'IMAGE POUR LES ADHÉRENTS
MINEURS**

Je soussigné(e) _____, mère, père ou tuteur de _____,
né(e) le _____

donne mon accord* pour que mon enfant puisse être pris en photo tant
individuellement que collectivement lors de l'entraînement, des stages et d'éventuelles compétitions
au sein du Savate Club d'Angoulême. En outre, j'autorise le fait que ces photographies puissent être
publiées dans la presse ou dans tout autre support à but non-commercial, et notamment sur le site
internet, sur la page facebook ou le profil instagram du Savate Club d'Angoulême.

refuse* que des photographies de mon enfant soient publiées sur le site internet du Club
ou dans la presse. *(Pour rappel, dans le cas de photos collectives la jurisprudence autorise un procédé de
floutage ou de pixellisation visant à préserver l'anonymat).*

(* : cocher votre choix et rayer la mention inutile.)

Fait à _____, le _____

*Signature des parents ou tuteurs,
Précédée de la mention « lu et approuvé »*

Pour les adhérents majeurs : ce questionnaire permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive :

- Si vous répondez *OUI* à une seule des questions, vous devez faire établir un nouveau certificat médical, même si le dernier certificat n'est pas trop ancien ;
- Si vous répondez *NON* à toutes les questions, le présent questionnaire suffit.

À noter : la 1^{ère} délivrance de la licence est soumise à la production d'un certificat médical datant de moins d'1 an.



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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<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"/>
A ce jour		
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"/>

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

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.

Pour les adhérents Mineurs

« ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

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.

Nom : <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>		Ton âge : <input type="text"/> <input type="text"/> ans	
Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>			
Depuis l'année dernière	OUI	NON	
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.