

## CONTENU ET PLAFONDS DE LA GARANTIE I. A. SPORT + (saison sportive 2018/2019)

• Prise en charge de l'accès à des services d'aide à la personne (assistance à domicile : aide ménagère, garde d'enfants, conduite à l'école, déplacement d'un proche au chevet, garde des animaux) après une journée d'hospitalisation ou 5 jours d'immobilisation	1 500 € dans la limite d'un mois
• Remboursement des frais médicaux, pharmaceutiques et de transport, restés à charge après intervention des organismes sociaux	3 000 € 230 €
• Frais de rattrapage scolaire exposés après 15 jours consécutifs d'interruption de la scolarité	2 h/jour d'absence scolaire dans la limite de 7 500 € + orientation 10 €/jour dans la limite de 365 jours
• Prise en charge du forfait de location de télévision à partir de 2 jours d'hospitalisation	
• Remboursement des pertes justifiées de revenus des personnes actives pour la période d'incapacité de travail résultant de l'accident	30 €/jour dans la limite de 6 000 €
• Versement d'un capital proportionnel au taux d'atteinte permanente à l'intégrité physique et psychique subsistant après consolidation :	
– jusqu'à 9 %	30 000 € x taux
– de 10 à 19 %	60 000 € x taux
– de 20 à 34 %	90 000 € x taux
– de 35 à 49 %	120 000 € x taux
– de 50 à 100 % : - sans tierce personne	150 000 € x taux
– avec tierce personne	300 000 € x taux
• Versement d'un capital aux ayants droit en cas de décès :	
– capital de base	30 000 €
– augmenté de : - pour le conjoint survivant	30 000 €
- par enfant à charge	15 000 €
• Prise en charge des frais de recherche et de sauvetage des vies humaines	frais engagés dans la limite de 7 700 € par victime

### PRINCIPALES EXCLUSIONS :

Sont exclus de la garantie :

- Les dommages résultant de la faute intentionnelle ou dolosive de l'assuré, ou de sa participation active à un acte illicite constituant un crime ou un délit intentionnel.
- Les conséquences pouvant résulter de soins reçus, traitements suivis ou d'interventions chirurgicales non consécutifs à un accident corporel garanti.
- Les affections ou lésions de toute nature qui ne sont pas la conséquence de l'événement accidentel déclaré ou qui sont imputables à une maladie connue ou inconnue du bénéficiaire des garanties.  
Sont notamment réputées relever d'une maladie, les lésions internes suivantes :
  - les affections musculaires, articulaires, tendineuses et discales, telles que pathologies vertébrales, ruptures musculaires et tendineuses,
  - les affections cardio-vasculaires et vasculaires cérébrales,
  - les affections virales, microbiennes et parasitaires.

Lorsqu'ils ne sont pas consécutifs à un état antérieur connu ou inconnu du bénéficiaire des garanties, demeurent toutefois couverts les ruptures tendineuses survenues à l'occasion des activités sportives, ainsi que les malaises cardiaques ou vasculaires cérébraux survenus au cours de cette activité ou pendant la phase de récupération.

### RENONCIATION À L'ASSURANCE INDEMNISATION DES DOMMAGES CORPORELS

Conformément à la loi, la garantie indemnisation des dommages corporels est facultative et vous pouvez refuser d'y souscrire. En cas de renonciation à l'assurance, vous ne bénéficierez d'AUCUNE indemnité au titre des dommages corporels dont vous pourriez être victime à l'occasion des activités mises en place par la collectivité.

### Cotisation complémentaire I. A. Sport + (saison sportive 2018/2019)

<p><b>Nature du sport pratiqué</b> (si vous pratiquez plusieurs sports, le tarif à retenir est celui du sport le plus à risque)</p> <p><b>Sports de catégorie 1 :</b> alpinisme, bانشay, bike-polo, bobsleigh, boxe birmane, boxe thaï, carving trikke, char à voile, cyclisme, cyclotourisme, deltaplane, équitation, escalade, fly board, football américain, football australien, free run, hockey sur glace, kick boxing, kite-surf, krav maga, pancrace contemporain, parachutisme, parkour, patinage sur glace, plongée sous-marine, qwankido, roller acrobatique/hockey/urbain, rugby, run and bike, sanda, saut à l'élastique, skeleton, ski (traditionnel, randonnée, nordique), ski nautique, spéléologie, surf des neiges, systema, varappe, vol libre, vt, activités physiques avec utilisation d'engins à moteur</p>	53,07 €
<p><b>Sports de catégorie 2 :</b> 2x2 jorkyball, accro-branches, arts martiaux (judo, karaté...), attelage équestre sportif, bando, base-ball, beach soccer, blob jump, bmx, boxe, caisse à savon, canyoning, catch, combat médiéval, danse verticale dans les arbres, double dutch, échasses urbaines, fair-ball, football, foot en salle, football gaélique, grappling, gymnastique sportive, hockey sur gazon ou bitume, kendo, longe-côte, luge, lutte, mountain-board, naban, nage en eaux vives, planche et patinage à roulettes, quick soccer, quidditch, rafting, roller (loisir), self defense, sepak takraw, skysurf, sports subaquatiques, squash, street surfing, surf, trampoline, tricking, via ferrata, vol en soufflerie, wave ski, yoseikan budo</p>	32,11 €
<p><b>Sports de catégorie 3 :</b> activité « chiens de traîneaux », aéroboxe, aïdo, aikido (+ ameno ukihashi), aikishintao, airsoft, aqua-bike, aqua-gym, athlétisme, aviron, badminton, badten, ball-trap, basketball, beach volley, bébés-nageurs, biathlon, billard, body aéro, boomerang, boules, bowling, bras de fer, bubble foot, bush craft, canoë-kayak, capoëra, cardiogoal, cerf-volant, cheerleading, chikong, circuit training, cirque, cross, combat de sumo, curling, da cau, danse, énergie full, escrime, femdochi, fitness, flag football, flechettes (appelées aussi darts), footbag, foot free style, frisbee, golf, gymnastique volontaire ou expression corporelle, haltérophilie, handball, handispot, jeu de balle au tambourin, kick power, kinomichi, kiteboat, matrag, mur d'escalade, musculation, natation, paint-ball (+ laser game), pêche, pelote basque, pentathlon, pétéca, pilates, planche à voile, plumfoot, randonnées, raquette à neige, shintaido, slakeline, socball, sonmudo, speed ball, spinning, sport adapté, stand up paddle, stretching, tai-chi-chouan, taïso, tchoukball, tennis, tennis de table, tirs, tir à l'arc, touch rugby, triathlon, troll-ball, tui shou, twirling-bâton, ultimate frisbee, ultra trail/trail running, voile, volley-ball, water-polo, wùo taï, yoga, zumba</p>	13,92 €

# AS BONDY GYM LOISIR - SAISON 2019/2020

ADHÉSION

RENOUELEMENT

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHÉRENT(E)

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ F  M

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date et lieu de Naissance \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

 Domicile \_\_\_\_\_  Portable \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

RESPONSABLE LÉGAL 1 PÈRE  MÈRE  AUTRE  Précisez \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

 Domicile \_\_\_\_\_  Portable \_\_\_\_\_

E-Mail obligatoire (écrire lisiblement) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

RESPONSABLE LÉGAL 2 PÈRE  MÈRE  AUTRE  Précisez \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

 Domicile \_\_\_\_\_  Portable \_\_\_\_\_

E-Mail obligatoire (écrire lisiblement) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### LIEU DE PRATIQUE

PALAIS DES SPORTS - 4 avenue Marx Dormoy - 93140 BONDY

Né(e) en 2012—2013

Mercredi de 15h30 à 16h30

Mercredi de 16h45 à 17h45

### COTISATION ANNUELLE

**BONDYNOIS**

**NON BONDYNOIS**

109,00 €uros

115,00 €

### DOCUMENTS À FOURNIR

#### ADHÉSION

- 1 Photo
- 1 Justificatif de domicile pour les Bondynois (moins de 3 mois)
- 1 Certificat Médical de non contre-indication à la Gymnastique (moins de 3 mois)

#### RENOUELEMENT

- 1 Justificatif de domicile pour les Bondynois (moins de 3 mois)
- Remplir le Questionnaire de Santé « QS - Sport » à l'intérieur de ce bulletin ou fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la Gymnastique de moins de 3 mois

## Remplir l'autorisation parentale au dos

Application du RGPD (Réforme Générale des Protections des Données du 25 Mai 2018)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'Association Sportive de Bondy. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, de portabilité et de suppression aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, merci de vous adresser au secrétariat de l'A.S.B.

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 père , mère , tuteur légal  et détenteur de l'autorité parentale

- Est informé(e) que mon enfant n'est sous la responsabilité de l'Association Sportive de Bondy section Gymnastique que lorsque physiquement un entraîneur ou un responsable de l'Association a pris en charge l'enfant et ce uniquement pour la durée de la séance d'entraînement ou de la compétition.
- Autorise mon enfant à **quitter seul le gymnase** à la fin de la séance d'entraînement  
 OUI  NON
- Personne autorisée à venir chercher l'enfant s'il ne peut rentrer seul à la fin d'entraînement  
 Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Tél : Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_
- Autorise les éducateurs ou dirigeants ou parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou de prendre les transports en commun pour se rendre aux différentes compétitions pour lesquelles le club est engagé  
 OUI  NON
- Autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenant en cours de compétition ou d'entraînement  
 OUI  NON
- Personnes à prévenir en cas d'accident :  
 Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Tél : Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
 Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Tél : Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_
- Autorise la publication de photo de mon enfant, prise à l'occasion d'événement sportif impliquant le club, dans le cadre de divers documents (journal, affiche, dépliant...) et le site internet du club.
- A titre informatif, et parce que votre santé nous est précieuse, tous les adhérents de l'AS Bondy peuvent compléter leur couverture par l'assurance MAIF I.A. Sport +. (contenu de la garantie en dernière page). Si vous souhaitez y souscrire demander un formulaire au secrétariat.

**Je reconnais avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire.**

Fait à Bondy le \_\_\_\_\_ 2019  
 Signature du représentant légal

## Questionnaire de santé "QS-SPORT"

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre inscription.

### Recommandations :

- Ce « QS » perd toute valeur de dépistage dès lors qu'on omet de révéler un symptôme.
- Même en cas de « QS » renseigné, une visite médicale annuelle est recommandée. Cette visite ne donne pas lieu à la délivrance d'un certificat médical.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou NON*	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durant les 12 derniers mois		
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 de l'adhérent		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions	Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions	
Pas de certificat médical à fournir.	Certificat médical à fournir.	

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2019      Signature du représentant légal