***Ecole du sport 37***

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**Faire découvrir le handisport aux enfants en situation de handicap**



**Saison Sportive 2023-2024**

1. **Renseignements généraux**

|  |
| --- |
| Nom de l’enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Sexe [ ]  F [ ]  M Taille de tee-shirt : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Téléphone fixe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Personne à contacter en cas d’accident :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Téléphone domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Téléphone travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Lien de parenté avec l’enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Nature du handicap de votre enfant (description précise obligatoire)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Renseignements médicaux et chirurgicaux**

**Informations importantes à connaitre (épilepsie, maladie, traitement, …)** :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Est-il allergique ?**  [ ]  **OUI**  [ ]  **NON**

Si oui, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Vaccination :**

Est-ce que les vaccins obligatoires sont à jour ? [ ] OUI  [ ]  NON

1. **Habitude de vie**

**Mobilité, matériel et mode de déplacement :**

 [ ]  Fauteuil électrique

 [ ]  Fauteuil manuel avec possibilité de se mettre debout

 [ ]  Fauteuil manuel sans possibilité de se mettre debout

 [ ]  Marche avec une canne

 [ ]  Marche avec deux cannes

 [ ]  Marche avec déambulateur

 [ ]  Marche sans aide

Equipement utilisé (prothèse, orthèse, sonde ...) :

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prévention et risques :**

A-t-il des problèmes de frottements et d’appuis lié au matériel ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si OUI, lesquels Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Organes sensoriels :**

Est-il :

 [ ]  Non-voyant [ ]  Astigmate

 [ ]  Malvoyant [ ]  Presbyte

 [ ]  Amblyope [ ]  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 [ ]  Myope

Porte-t-il : [ ]  des lunettes [ ]  des lentilles [ ]  autres [ ]  rien

**Relation et communication :**

A-t-il des problèmes d’élocution ? [ ]  OUI [ ]  NON

Utilise-t-il un langage coté ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si OUI, lequel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Situation scolaire :**

Etablissement scolaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Niveau scolaire Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Suivi par un établissement médico-social ? Si OUI, lequel ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

***Informations RGPD :***

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Comité Départemental Handisport d’Indre et Loire pour l’inscription à l’école du sport et pour communiquer les informations relatives à de nouvelles pratiques et/ou évènements. La base légale du traitement est le consentement.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : le Comité Départemental Handisport d’Indre et Loire.

Les données sont conservées pendant 5 ans sans modification d’information ou nouveau formulaire.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d’informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le Comité Départemental Handisport d’Indre et Loire à la Maison des Sports, Rue de l’Aviation, 37210 PARCAY-MESLAY, sur contact@comite-handisport37.fr ou au 02 47 29 11 25.

[ ] En cochant cette case j’accepte les conditions RGPD.

|  |
| --- |
| **Pour tous renseignements complémentaires, contactez nous****02 47 29 11 25 ou 07 80 90 40 41****ambre.amedee@comite-handisport37.fr** |