



Cher Membre,

Tu as adhéré au CAKCIS et ainsi tu t'es donné les moyens les mieux adaptés pour pratiquer ton sport favori.

Prendre sa licence au CAKCIS consiste à:

- recevoir un enseignement concernant la pratique de canoë et du kayak
- recevoir un enseignement traitant de la sécurité concernant la pratique de cette discipline
- pouvoir utiliser les installations mises à disposition et le matériel dans les conditions fixées par le règlement intérieur

Adhérer au CAKCIS, c'est aussi :

- participer activement à la vie du club en étant présent aux différentes manifestations organisées par lui (organisation des courses – stages - piscine – etc.). En effet, une vie de groupe, ne peut perdurer que si les membres sont présents. Les multiples activités du club devraient permettre à chacun de trouver son bonheur, en tout cas les permanents du club et les dirigeants s'y emploient activement !
- accepter les règlements dictés par la FFCK et le CAKCIS tant en ce qui concerne la vie du groupe que la sécurité
- Le respect des règles de sécurité nous dicte la nécessité de rappeler à chacun de nos membres ses obligations lors de la pratique du canoë-kayak. C'est pourquoi vous trouverez dans ce dossier une information concernant: les statuts du CAKCIS que vous avez acceptés en prenant votre licence, un rappel des règles fondamentales de sécurité publiées par la FFCK (une documentation plus détaillée est affichée au bureau et est disponible auprès des permanents), le règlement intérieur du CAKCIS

Nous demandons à chaque membre de prendre connaissance de ces informations pour que la pratique du canoë-kayak reste pour tous une activité lui apportant un maximum de plaisirs et de satisfactions en toute sécurité.

La participation à la vie associative implique en contrepartie l'adhésion de chacun aux règles communes. Il nous apparaît également nécessaire de rappeler que tout manquement à celles-ci, notamment celles traitant de la sécurité, pourra entraîner des sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion.

Certains que notre démarche trouvera un accueil favorable auprès de vous, nous vous souhaitons d'agréables moments au sein du CAKCIS.

Pour le Comité du CAKCIS, le Président
Nathan Barbier



ADHESION 2023-2024

L'adhésion au CLUB DE CANOE-KAYAK DE L'ILL SELESTAT comprend :

- **la cotisation au Club** qui vous donne droit à un certain nombre de prestations, (voir toute la documentation à votre disposition) ; le montant de la cotisation est dégressif selon le nombre de personnes adhérentes dans la même famille .

- **la carte FFCK annuelle (licence fédérale)**. La licence vous fait bénéficier d'une assurance, de formations organisées par la fédération, du dispositif pagaies couleur et vous donne droit à un grand nombre d'avantages qui sont mentionnés sur le site internet de la FFCK. **Deux options sont possibles : loisirs ou compétitions. La licence loisir donne accès aux animations départementales. La licence compétition est nécessaire si vous souhaitez participer aux compétitions du calendrier fédéral, ainsi qu'à un certain nombre d'autres manifestations à caractère sportif (ex : marathon de l'Ardèche).**

- la FFCK vous propose un complément d'assurance I.A.Sport+, qui augmente le montant des garanties – voir notice d'assurance affichée au club.

Certificat médical : les mineurs sont dispensés d'en produire, mais doivent remplir un questionnaire certifié par leur parent (cf pièce jointe). Les adultes doivent produire un certificat médical conforme au modèle joint,

TARIFS 2023-2024

Du 1^{er} septembre 2023 au 31 décembre 2024

	Année de naissance	Cotisation CACIS			Licence FFCK	
		1ère licence	2è licence	3è licence et +	Loisirs	Compétition
Poussin	2013 et après	120€	95€	60€	32€	-
Benjamin	2011/2012				32€	-
Minime	2009/2010				32€	52€
Cadet	2007/2008				32€	52€
Junior	2006				32€	52€
Junior	2005				76€	84€
Senior	2004/1989				76€	84€
Vétéran	1988 et avant				76€	84€

Frais de première adhésion	12 €
Assurance complémentaire IA Sport+(voir notice individuelle MAIF)	23,70€

Divers :

Dépôt de bateaux (non adhérent)	30 €/bateau
Adhésion externe (hors stages)	160€



FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE :.....

VILLE Code postal.....

E. Mail :TEL. Portable adhérent:

TELEPHONE :.....

TEL. Portable parent 1 (si mineur) :Parent 2.....

@ parent 1: @ parent 2:

Je calcule mon adhésion, selon ma catégorie d'âge et ma pratique :	Cotisation CAKCIS	
	Licence FFCK	
	Assurance IA+ (11,34€)	
	1ère adhésion (12€)	
	TOTAL	

Je règle mon adhésion au CAKCIS, soit..... € par chèque-chèques vacances-espèces -virement

(n'hésitez pas à nous contacter pour en cas de doute pour calculer le montant de votre adhésion)

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné, Madame/Monsieur.....autorise mon enfant.....à participer aux activités du CAKCIS, J'autorise les cadres du CAKCIS à prendre toute disposition nécessaire en cas d'urgence notamment en cas d'hospitalisation.
Je reconnais avoir été informé des modalités de souscription d'une garantie individuelle complémentaire aux garanties incluses dans la licence ;
J'autorise la diffusion par le CAKCIS d'images et/ou de la voix de mon (mes) enfant(s), prises dans le cadre de l'activité du club, par lesquelles il(s) serait(ent) reconnaissable(s), quelque soit le média (presse écrite, affiche, radio, télé, internet,...) .

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné,candidat à l'adhésion au Club de Canoë-Kayak de l'III de Sélestat :

- Certifie savoir nager au moins 25m et s'immerger sans équipement de flottabilité
- M'engage à respecter les règlements dictés par la FFCK et par le CAKCIS
- Autorise le CAKCIS et la FFCK à utiliser ces informations dans le cadre de la loi « RGPD ».

A Sélestat, le

Signature du candidat

Signature des parents pour les mineurs

CADRE RESERVE AU CAKCIS

Adhésion enregistrée à la FFCK le.....` Visa du responsable des licences

Questionnaire santé Majeur



QUESTIONNAIRE DE SANTE « 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		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
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"/>
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 atteste, selon les modalités prévues par la FFCK 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.



Attestation santé pour le renouvellement d'une licence sportive FFCK *

Nom et Prénom de l'adhérent :
Numéro de licence de l'adhérent :

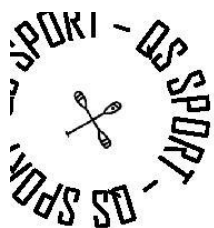
Je soussigné.e, _____, atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature du pratiquant ou de son représentant légal

* Attestation à remettre au club

Questionnaire santé Mineur





QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS - SPORT »

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 (Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport)

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.		
Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : __ ans	
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 <u>pendant</u> 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.



ATTESTATION

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

Je soussigné(e), Monsieur/Madame _____ [Nom ; Prénom],
en ma qualité de représentant légal de _____ [Nom ; Prénom],
atteste sur honneur qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé relatif à son état de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé renseigné ne doit pas être remis au club ni à la FFCK.

Fait à _____, le _____.

Signature du représentant légal :

**CERTIFICAT MEDICAL (*) ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE DU CANOË
KAYAK ET DE SES DISCIPLINES ASSOCIEES (**)**

Je soussigné, Docteur

.....
.....
.....

(en lettres capitales ou cachet)

Demeurant

.....
.....

Certifie avoir examiné

M.....
.....

Né le

Demeurant

.....
.....

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-
indiquant la pratique : *(rayer la mention inutile)*

⚡ - du sport en loisirs

⚡ - du canoë kayak et de ses disciplines associées en compétition et dans sa
catégorie d'âge (préciser)

A le

Signature du médecin

N.B. – Lorsque le médecin ne reconnaîtra aucune aptitude au consultant, il ne délivrera pas de certificat.

* Ce modèle de certificat a été établi en référence au modèle officiel du contrôle médico-sportif (CMS 79-1)

** en référence à la liste des activités pour lesquelles la fédération française de canoë kayak a reçu délégation du
ministère de la jeunesse des sports et de la vie associative.

Déclaration de dépôt de bateau(x) ou de pagaie(s) au sein des installations du CAKCIS

Je soussigné,.....,

adhérent au CAKCIS Non adhérent au CAKCIS

Déclare entreposer « au CAKCIS » le matériel suivant (joindre justificatif d'achat) :

Type de bateau ou pagaie	Modèle	Couleur	Année de construction	Date d'achat	Valeur d'achat	Valeur à neuf

L'entreposage se fait à mes risques et périls ; je dégage le CAKCIS de toute responsabilité en cas de vol ou de dommage quelconque que pourrait subir le matériel décrit ci-dessus ; aucune indemnité autre que celle décrite ci-après ne me sera versée par le CAKCIS.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'indemnisation du matériel par le CAKCIS au titre de l'assurance souscrite, à savoir le remboursement de la valeur vénale du bien à dire d'expert, déduction faite d'une franchise de 125€ en cas de dommages ou 10% du préjudice subi avec un minimum de 360€, en cas de vol.

En cas de dommages, la MAIF indemniserait directement le club selon les modalités contractuelles et non le déclarant ; le cas échéant, le CAKCIS interviendrait pour le dédommagement du déclarant, dans la limite des garanties souscrites, rappelées ci-dessus, après avoir été remboursé par son assureur. Aucune autre indemnité ne m'est due par le CAKCIS.

J'ai pris note qu'à ce jour, seuls les bateaux et pagaies sont couverts par l'assurance du CAKCIS.

Je m'engage à informer le CAKCIS de tout changement dans la nature du matériel entreposé ; auquel cas, une nouvelle déclaration sera établie, la présente devenant caduque.

Pour les non adhérents au CAKCIS, je m'engage à régler la somme de 30€/bateau entreposé dans le hangar à bateaux.

Fait à Sélestat le

L'adhérent :

Pour les mineurs, signature des parents
Lu et approuvé, le.....

Pour le CAKCIS :