

Identité

N° étudiant Femme Homme

Nom Prénom

Adresse mail UGE :

Adhésion gratuite (contribution CVEC)

- Etudiant université Gustave Eiffel (ex Upem)
- Etudiant ESIEE Paris
- Etudiant Eav&t
- Etudiant Géodata Paris
- Etudiant EIVP
- Etudiant ENPC
- Doctorant

Adhésion payante : 50 euros uniquement via le lien du télépaiement

- <https://telepaiement.univ-eiffel.fr> . **Merci d'apporter la preuve de paiement lors de votre venue** pour vous inscrire. **Pas de cours d'essai** possible pour des raisons d'assurances.
- Personnel université Gustave Eiffel (ex-U-pem)
 - Personnel ESIEE Paris
 - Personnel Eav&t
 - Personnel Ifsttar
 - Personnel Géodata Paris
 - Personnel EIVP

Renseignements médicaux

Je suis informé(e) que la pratique sportive comporte des risques généraux et des risques spécifiques à chaque sport pratiqué. Je suis informé(e) qu'au moindre doute sur mon état de santé et/ou mon aptitude sportive, je dois consulter mon médecin traitant. Je suis informé(e) que **je dois consulter un médecin préalablement à la pratique du sport si je suis concerné(e) par un des cas suivants :**

- Ma dernière visite chez le médecin remonte à plus de 2 ans (avec contrôle tensionnel et une auscultation cardiaque).
- On m'a déjà signalé un souffle au cœur.
- Un membre de ma famille est décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée.
- Il existe dans ma famille des antécédents de problèmes cardiaques ou de tension artérielle chez des sujets jeunes.
- J'ai déjà ressenti une douleur thoracique

- au repos ou après l'effort, un malaise, des évanouissements non expliqués.
- J'ai débuté un traitement médical de longue durée (ex : diabète, asthme, hypertension artérielle, etc.).
- Je ressens une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.).
- Ma pratique sportive a déjà été limitée ou interrompue pour des raisons de santé.

Reconnaissance de bonne santé

Je soussigné(e), né(e) le

atteste ne pas me connaître de contre-indication de santé à la pratique du sport de loisirs.

Je décharge le Service des Sports* de toute responsabilité en cas de problème physique survenant lors des séances de sport dans ce cadre. J'atteste également que les renseignements fournis sont exacts et que toute fausse déclaration m'engage personnellement et peut être dangereuse pour ma santé.

Fait à Champs sur Marne, le...../...../.....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Cette attestation est à remettre au Service des Sports, bureau administratif situé au bureau B15, 1er étage à la Maison de l'Etudiant ou par courriel à sport@univ-eiffel.fr. Vous serez susceptible d'être filmé(e) ou photographié(e) lors de vos pratiques sportives. Toute captation a pour finalité de promouvoir le sport et le bien-être. Les clichés seront conservés au Service des Sports* pour une durée de 10 ans. Les images sélectionnées, notamment pour une publication au public en ligne, auront une durée de 10 ans de conservation sur leurs supports de destination (réseaux sociaux, sites internet, etc.). Vous aurez également la possibilité de demander à ne pas être pris(e) en photo si vous apparaissez distinctement. *L'appellation "Service des Sports" englobe le SUAPS (Service Universitaire des Activités Physiques et Sportives) et les différents services sportifs officiels des écoles faisant partie de l'Université Gustave Eiffel.*

Vos données personnelles contenues dans ce formulaire seront traitées par l'Université Gustave Eiffel, dans le cadre de votre inscription aux activités sportives du SUAPS et seront conservées pour une durée d'un an. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant en contactant sport@univ-eiffel.fr ou protectiondesdonnees-dpo@univ-eiffel.fr . Le cas échéant, vous pouvez exercer vos droits de rectification et d'effacement sur ces données, obtenir la limitation de leur traitement ou vous y opposer pour motif légitime, hors les cas où la loi en dispose autrement. Si, après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) <https://www.cnil.fr/fr/plaintes> .