



FICHE INSCRIPTION ADULTE

ADHERENT(E)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe :

Mobile :

Adresse mail :

Profession:

COURS

ACTIVITE	JOUR	HORAIRE

Adhésion

- Solo : 25€
- Duo : 40€ Famille : 50€

Noms, prénoms autres membres de la famille inscrits :

Cotisation

..... €

Total (adhésion+ cotisation)

.....€

Mode de règlement

- Espèces
- Chèques
- CB Helloasso
- Chèques Vacances
- Chèques Sports & Bien-être
- Coupons Sports

Nom émetteur chèque, si différent de l'adhérent :

Remarques

(participation CE, demande de facture, réduction famille...)

ASSURANCES	OUI	NON
<p>Toute licence comprend une assurance minimum (assurance à responsabilité civile et individuelle accident, sans indemnités journalières en complément de la sécurité sociale). Un ensemble de garanties accident venant compléter les différentes options d'assurance associées à la licence peut vous être proposé. Les différentes formules sont disponibles sur notre site internet www.danse-form-attitude.fr</p> <p>Souhaitez-vous souscrire à l'une des garanties complémentaires ?</p>		
BENEVOLAT	OUI	NON
<p>Cet engagement au service de l'association peut se réaliser sur différentes missions :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistance administrative (inscriptions, licences, facturation...) • Assistance logistique (transfert matériel, ouverture salle, surveillance élèves, gala et manifestation...) <p>Souhaitez-vous assurer une mission choisie ponctuelle ou plus régulière ?</p>		

QUESTIONNAIRE MEDICAL

Suite au décret n°2021-564 du 7 mai 2021, il n'est désormais plus nécessaire, de fournir un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive.

Il faut toutefois remplir le questionnaire de santé ci-dessous.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<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) Avez-vous 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 oui à une seule des questions, vous devez faire établir un nouvel certificat médical, même si le dernier certificat date de moins de 3 ans.