



Saison 2021/2022  
**FICHE D'INSCRIPTION**  
**CLIP PARTY**



Nouvelle inscription  / Réinscription

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville.....

Téléphone : ..... Tel portable : .....

Mail : .....

- Clip Party de 8 à 12 ans ¾ h = 105 € Jeudi de 17h30 à 18h15
- Clip Party de 12 ans et plus ¾ h = 105 € Mardi de 18h30 à 19h15

Chèque(s) Banque ..... N° Chèque..... Montant ..... €  
(3 chèques possibles) Banque ..... N° Chèque..... Montant ..... €  
**Ordre : Attitudes** Banque ..... N° Chèque..... Montant ..... €

- Espèces
- Autres (Pass'Loisirs de la CAF, coupons Sports, chèques vacances, Pass'Sport).....€
- Avoir COVID de l'association de l'année 2020-21 .....€
- Réduction pour un 2<sup>ème</sup> licencié ATTITUDES (-10% sur la cotisation la moins élevée) .....€
- Souhaitez-vous une attestation de paiement ? oui non

- Je souhaite souscrire à la LICENCE FFGYM facultative pour un montant de 46 €**
  - Chèque : Banque : N° chèque :
  - Ordre : Attitudes** (pas de règlement en coupons sport ou chèques vacances)
  - Espèces
- Je ne souhaite pas souscrire la licence FFGYM et j'atteste que mon enfant est assuré en responsabilité civile.**

Droit à l'image :

Je soussigné..... (Représentant légal de la personne filmée, photographiée, enregistrée) demeurant.....autorise gracieusement pour mon enfant mineur : ..... pour l'année 2021-2022, la prise de vue des cours et manifestations liées aux activités de l'association et la diffusion. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise l'association ATTITUDES à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

*Mettre la mention Lu et approuvé et signer*

Toute inscription est définitive et aucun remboursement ne sera effectué (sauf voir règlement intérieur).  
Le licencié s'engage, à son inscription, avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'association

Date :

Signature :

## QUESTIONNAIRE DE SANTE 2021

- Le certificat médical n'est plus obligatoire pour mes mineurs** (sous réserves d'avoir répondu non à toutes les questions, sinon, il sera obligatoire)

Durant les 12 derniers mois :	OUI	NON
Un membre de votre famille est décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicable ?		
Votre enfant a-t-il ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Votre enfant a-t-il eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Votre enfant a-t-il eu une perte de connaissance ?		
Si votre enfant a arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, a-t-il repris le sport sans l'accord du médecin ?		
Votre enfant a-t-il débuté un traitement médical de longue durée ? (hors désensibilisation aux allergies)		
<b>A ce jour :</b>		
Votre enfant ressent-il une douleur, un manque de force ou une raideur suite à problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite etc.) survenu les 12 dernier mois ?		
La pratique sportive de votre enfant est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous que votre enfant a besoin d'un avis médical pour poursuivre sa pratique sportive ?		

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
  - **Pas de certificat médical**
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
  - Le certificat médical est **obligatoire**

### Attestation

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom .....

Représentant légal de l'enfant : .....

Licence N° ..... Club : ATTITUDES

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence pour la saison 2021/2022.

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à ..... le...../...../.....

Signature :