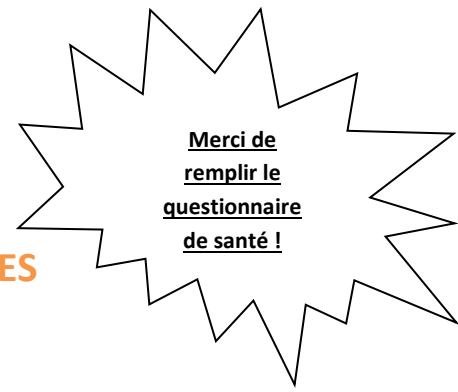




## FICHE D'INSCRIPTION

**DANCE PARTY / ZUMBA**  
**RENFORT MUSCULAIRE / ZEN ATTITUDES**



Nouvelle inscription  / Réinscription

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

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

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Tél portable : .....

Mail : .....

- |   |                   |   |                         |                          |
|---|-------------------|---|-------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Renfort Musculaire | Mardi 19h15-20h15 | } | 1 cours / semaine 100 € | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dance Party        | Mardi 20h15-21h15 |   | 2 cours / semaine 150 € | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zumba              | Jeudi 18h30-19h30 |   | 3 cours / semaine 200 € | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zen ATTITUDES      | Jeudi 19h45-20h45 |   | 4 cours / semaine 250 € | <input type="checkbox"/> |

- |                                    |              |                |               |   |
|------------------------------------|--------------|----------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> Chèque(s) | Banque ..... | N° Chèque..... | Montant ..... | € |
| <i>(5 chèques possibles)</i>       | Banque ..... | N° Chèque..... | Montant ..... | € |
|                                    | Banque ..... | N° Chèque..... | Montant ..... | € |
|                                    | Banque ..... | N° Chèque..... | Montant ..... | € |
| <b>Ordre : Attitudes</b>           | Banque ..... | N° Chèque..... | Montant ..... | € |

- Espèces
- Autres (Pass'Loisirs de la CAF, coupons Sports, chèques vacances.....)€
- 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 55 €**

Chèque : Banque : ..... N° chèque : .....

**Ordre : Attitudes** (Règlement par chèque à part / Pas de règlement en coupons sport ou chèques vacances)

Espèces

**Je ne souhaite pas souscrire la licence FFGYM et j'atteste être assuré(e) en responsabilité civile.**

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 2023

- OBLIGATOIRE**, pour les nouveaux licenciés (qui n'étaient pas adhérents en 2022/23), dans ce cas, il est inutile de remplir le questionnaire ci-dessous
- ou**
- Pour les licenciés qui renouvellent leur licence**, le certificat est valable 3 ans et vous devez remplir le questionnaire suivant :

Durant les 12 derniers mois :	OUI	NON
Un membre de votre famille est décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Avez-vous arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé ? Avez-vous repris le sport sans l'accord du médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée ? (hors désensibilisation aux allergies)		
<b>A ce jour :</b>		
Ressentez-vous 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 derniers mois ?		
La pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous que vous avez besoin d'un avis médical pour poursuivre la 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 .....

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence pour la saison 2023/2024.

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à ..... le...../...../.....

Signature :