



ARTS ET SPORTS A CLARET INSCRIPTION GYMNASTIQUE 2026/2027

PROFESSEUR Dominique DELOMEZ 06 37 00 87 44

NOM et PRENOM DE L'ADHERENT

Date de naissance

Adresse

Tel Portable et ou Fixe

Adresse mail en **MAJUSCULE**

TARIF ADULTE: 1 cours par semaine 180€+15€ adhésion association

2 cours par semaine 220€+15€ adhésion association

3 cours et plus 260€+15€ adhésion association

Etudiant 160€+15 € adhésion association

Joindre le paiement complet chèque vacances chèque sport chaque bancaire à l'ordre

ARTS ET SPORTS A CLARET. paiements échelonnés possibles sur quatre mois

Les adhérents n'étant pas à jour de leur inscription à la fin du cours d'essai ne pourront être accueilli par le professeur pour des raisons d'assurance

L'adhésion individuelle couvre le fonctionnement de l'association : assurance matériel

Les membres du bureau sont bénévoles

Inscription d'un adhérent à un second cours 20 % de réduction sur le cours le moins cher

Dans une même famille il sera accordé 10 % de réduction au deuxième adhérent sur le cours

le moins cher 20 % de réduction au troisième adhérent sur le cours le moins cher

L'adhésion et la cotisation seront réglées ensemble.

AU RECTO DE CETTE FEUILLE UN QUESTIONNAIRE SANTE A REMPLIR ET SIGNER

Nous contacter: artsetsportsaclaret@gmail.com TEL 06 51 33 90 29 (SMS)

TABEAU A DECOUPER ET CONSERVER

LUNDI soir

Pilates 18H30 19H15

Gym Renforcement
musculaire 19H15
20H

Pilates 20H 20H45

MARDI matin

Gym Renforcement
musculaire 9H15 10H

Gym Posturale 10h10H 45

VENDREDI matin

Gym Renforcement
musculaire 9H15 10H

Pilates 10 H 10H45

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **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		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) 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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, 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.