



ARTS ET SPORTS A CLARET INSCRIPTION YOGA DU MATIN 2026 /27

NOM et PRENOM DE L'ADHERENT

Date de naissance

Adresse

Tel Portable et ou Fixe

Adresse mail en **MAJUSCULE**

180€+15 € adhésion 60€ si cours de gym
Professeur Dominique DELOMEZ 06 37 00 87 44

Vendredi 10H50 à 12H
maison des associations salle de l'hortus

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

La cotisation à 60 EUROS ne peut subir une réduction.

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 réglés ensemble.

Au recto de cette feuille un questionnaire santé

Nous contacter

Mail : artsetsportsaclaret@gmail.com

Téléphone : 06 51 33 90 20 (sms)

AAAAAAA



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 ?	☐	☐

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.

A REMPLIR NOM PRENOM ET SIGNATURE

Nous contacter

Mail : artsetsportsaclaret@gmail.com

Téléphone : 06 51 33 90 20 (sms)