



ASSOCIATION ARTS MARTIAUX & BIEN-ÊTRE

FICHE D'INSCRIPTION & QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Date : _____ / _____ / _____ ☐ Première inscription ☐ Renouvellement
(Photo obligatoire pour une première inscription)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____



Activités

☐ Taïchi / Qi Gong

☐ Yoga

☐ Taïchi / Qi Gong / Yoga



Tarifs (assurance incluse)

Activité	Tarif	Étudiant
Taïchi / Qi Gong	250 €	190 €
Yoga	250 €	190 €
Taïchi / Qi Gong / Yoga	350 €	270 €

Mode de règlement : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Coupons ANCV Sports & Loisirs

Règlement possible en 3 fois (septembre, octobre, novembre). La cotisation est un engagement pour l'année. Chèque à l'ordre de Arts Martiaux et Bien-Être.



Pour tout règlement en Coupons ANCV Sports & Loisirs, un supplément de 10 € est demandé pour les frais de gestion.



Droit à l'image

Je soussigné(e) _____ ☐ Autorise ☐ N'autorise pas l'association Arts Martiaux & Bien-Être à utiliser les photographies ou vidéos prises dans le cadre de ses activités pour ses supports de communication (site Internet, réseaux sociaux, affiches, brochures...).



Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »



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.