**BULLETIN D'INSCRIPTION 2017-2018**





**** **ENFANTS ** **GYM ** **YOGA ** **ZUMBA ** **PILATES**

NOM, PRENOM : …………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance : …………………………………………………………………………………….…………..…….... Représentant légal (enfants) : ………………………………………………………………………………...…………. ADRESSE :………………………………………………………………………………………………………..………...

……………………………………………………………………………………………………………………………..… TEL FIXE : ………………………………….…… TEL PORTABLE : ……..……………………………………………

MAIL : ……………………………………………………………………………………………………………………...

Tarifs :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GYM | 90 € |   | GYM + PILATES | 115 € |  |
| PILATES | 90 € |   | GYM + YOGA | 125 € |  |
| YOGA | 105 € |   | GYM + ZUMBA | 135 € |  |
| ZUMBA | 120 € |   | PILATES+YOGA | 125 € |  |
| EVEIL AU SPORT |   75 € |   | PILATES+ZUMBA | 135 € |  |
| 3 ACTIVITES ADULTES |  150 € |   | YOGA +ZUMBA | 140 € |  |

**Règlement :**

Chèque(s)  en fois  (Nombre et dates d’encaissement à préciser)

Espèces 

**Liste de documents à fournir** :

 Bulletin d’inscription (engagement pour toute la saison)

 certificat médical selon questionnaire médical (au verso)

 En l’absence d’adresse mail, fournir 3 enveloppes timbrées à vos noms et adresse

 Attestation comité d’entreprise si besoin

Afin que la salle reste agréable et que l'ambiance soit bonne, il est expressément demandé aux adhérents de s'engager lors de l'inscription à :

* avoir réglé sa cotisation après deux séances,
* arriver à l’heure à chaque séance
* se présenter avec une tenue correcte et propice à la pratique du sport,
* apporter une serviette et avoir des chaussures propres, pour des raisons d’hygiène,
* éteindre les téléphones portables et respecter le silence pendant la relaxation par respect des autres participants,
* s’informer régulièrement sur tout changement intervenant en cours d’année

 (mails envoyés et site web : (http://www.agvtempliere.sitew.com/),

* respecter les locaux mis à leur disposition,
* ranger correctement le matériel et éviter de le détériorer,
* tenir informé le bureau de tous problèmes importants concernant les cours ou l’encadrement,
* L’inscription est pour la saison entière et ne donnera lieu à aucun remboursement sauf si vous fournissez un justificatif médical,
* Donner votre autorisation du droit à l’image

Lu et approuvé, le

Signature

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.  ***DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :***  | OUI | NON |
| 1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d’une cause cardiaque ou

inexpliquée ? | □ | □ |  |
| 1. 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 OUI à une ou plusieurs questions :** Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.
* **Si vous avez répondu NON à toutes les questions** : Pas de certificat médical à fournir. Simplement dater et signer ci-dessous :