CLAC !

19 rue de Redon 56350 ALLAIRE
contact@clacallaire.org

02 99 71 87 96
www.clacallaire.org

Fiche de RE-inscription au **YOGA - Saison 2021-2022**

*Veuillez remplir cette fiche **uniquement si** vous étiez inscrit à l'activité yoga pendant la saison 2020-2021.*

*Document à déposer **au plus tard mercredi 1er septembre 2021, accompagné du règlement**.*

Créneau avec Mélanie ADDA : ❒ LUNDI 9H15 ❒ LUNDI 10h30 ❒ MERCREDI 17H45 ❒ MERCREDI 19H

Créneau avec Clarisse VITARD : ❒ MARDI 18H30 ❒ MARDI 19H45 ❒ MERCREDI 9H30 ❒ MERCREDI 10H45 ❒ JEUDI 9H30 ❒ JEUDI 10H45

Participant : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse :……CP :……...Commune :……

Tél fixe : ….....… Portable : .....

E-mail : .....

VOTRE TARIF : ❒ TARIF COMPLET **250 €** ❒ Je n'ai pas profité des cours en distanciel et j'ai demandé un avoir pour les séances qui n'ont pas pu avoir lieu en présentiel : **133 €**

Mode de règlement : ❒ en bons vacances CAF : ….....€ ❒ en chèques vacances : …….....€

❒ en espèces (euros ou gallécos) : ...….....……...€ encaissées par :…… Date : ……..

❒ en chèque(s) (3 max encaissés en novembre, janvier et avril): ..…..... € + ..…..... € + ….…..... € = ..….....€

Si le chèque n'est pas celui du participant, identité du payeur :.....

Adhésion obligatoire au CLAC : ❒ en bons vacances CAF : ….....€ ❒ en chèques vacances : ……...€

❒ en espèces (euros ou gallécos) : ...….....€ encaissées par :…… Date : ……..

❒ en chèque

Habitants d'Allaire		Habitants hors d'Allaire	
❒ 11 €	1er membre de la famille	❒ 15 €	1er membre de la famille
❒ 9 €	2ème membre	❒ 13 €	2ème membre
❒ 7 €	3ème membre	❒ 11 €	3ème membre
❒ 5 €	4ème membre	❒ 9 €	4ème membre

JE M'ENGAGE À :

☑ **Être à jour de mes cotisations pour l'année scolaire entière** (Remboursement au prorata en cas de force majeure : déménagement, maladie...).

☑ **Fournir un certificat médical d'aptitude** à la pratique de l'activité si celle-ci est sportive. Si j'ai déjà fourni un certificat datant au plus tard de septembre 2019, celui-ci est toujours valable si j'ai renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

☑ **Être à jour de mon assurance « responsabilité civile».** Le CLAC ne souscrit pas de formule accident corporel. Je veille à y souscrire personnellement**.**

☑ **Autoriser le CLAC à m'envoyer des emails** pour me transmettre des informations concernant l'activité à laquelle je suis inscrit et concernant les actualités de l'association.

❒ **Autoriser le CLAC à utiliser sans contrepartie les photos sur lesquelles je figure**, mettant en scène ou témoignant de ce qui se déroule dans le cadre de l'activité, pour les supports de communication de l'association.

Date :……..…. Signature :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

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 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.