

Saison 2023-2024



Fiche individuelle ADULTE d'inscription loisirs

Activité : **Créneau (Jour et heure) :**

Participant : Nom : Prénom :

Adresse : CP : Commune :

Tél fixe : Portable :

E-mail :

Adhésion obligatoire au CLAC 2023/2024 :

Habitants d'Allaire

- 11 € 1er membre de la famille
- 9 € 2ème membre
- 7 € 3ème membre
- 5 € 4ème membre

Habitants hors d'Allaire

- 15 € 1er membre de la famille
- 13 € 2ème membre
- 11 € 3ème membre
- 9 € 4ème membre

Règlement :

Tarif de l'activité :(consultable sur le guide des associations ou sur notre site internet)	
+ Montant de l'adhésion au CLAC :	
Total :	

Mode de règlement :

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

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

en chèques ANCV :€

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

Je souhaite un reçu pour justifier du règlement de cette activité (dans le cas où vous pouvez bénéficier d'un remboursement, par le CE de votre entreprise ou par la MSA par exemple). Le reçu vous sera envoyé par email.

Saison 2023-2024

JE M'ENGAGE À :

- Être à jour de mes cotisations pour l'année scolaire entière** (Remboursement au prorata sur justificatif en cas de force majeure uniquement : 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 2021, celui-ci est toujours valable : dans ce cas j'ai renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT fourni 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.

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

- J'autorise 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.

Ou

- Je ne souhaite pas figurer dans les photos prises dans le cadre de mes activités de loisirs au CLAC

Date :

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.

Nom et prénom :

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 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.