

Retour d'adhérent majeur

Saison 20 - 20



AÏKIDO
de Laigue
Tracy-le-mont
Choisy-au-bac

Adhérent

Nom

Prénom

Assurance

L'assurance du club ne couvre pas le bris de lunettes, ni la perte de lentilles de contacts, ni le vol d'objets personnels. Il est donc recommandé aux pratiquants de prendre leurs dispositions en conséquence. L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance des assurances complémentaires (facultatives) proposées par la FFAB (Allianz)

J'autorise **Je n'autorise pas** l'Aïkido de Laigue à me prendre en **photos et vidéos** et à les utiliser dans le cadre strict de la communication et promotion du club.

J'autorise L'Aïkido de Laigue à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale.

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom

Téléphone

Lieu(x) de pratique envisagé(s)

Tracy-le-Mont

Choisy-au-bac

J'ai répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé

Pièces à fournir :

- 1 certificat médical de moins de 6 mois **si le précédent a plus de 3 ans** ou **si je n'ai pas coché** la case précédente.
- 1 chèque de cotisation

Cotisation

Voir tarif sur le site internet ou la fiche d'information. Le tarif comprend : l'inscription au club, la licence, l'assurance fédérale ainsi que les cours de 10 mois (septembre à juin). Pas de cours pendant les congés scolaires.

Fait le / / 20 à

Signature de l'adhérent



Aïkido de Laigue – 812 949 477
bonjour@aikidodelaigue.fr
www.aikidodelaigue.fr

à Tracy (Yvon) : 03 44 75 38 20
105 rue Condroc, 60170 Tracy-le-mont

à Choisy (Pierre) : 06 87 74 11 50
320 rue Robert Leclerc, 60750 Choisy-au-bac

Questionnaire de santé

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Si la réponse est non à toutes les questions, cochez la case correspondante sur le formulaire d'inscription. Sinon, vous devrez demander à votre médecin un certificat autorisant la pratique du sport.

Durant les 12 derniers mois :

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?
- 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) ?

À 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 ?

