

Retour d'adhérent mineur

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)

Personne responsable

Nom

Téléphone

E-mail

Lieu(x) de pratique envisagé(s)

☐ Tracy-le-Mont

☐ Choisy-au-bac

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

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

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

Pièces à fournir :

- 1 chèque de cotisation
- 1 certificat médical de moins de 6 mois si je n'ai pas répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé

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.

Je reconnais être informé que le club n'assure pas la surveillance des enfants avant et après les cours, sauf accord entre les parents et les enseignants.

Fait le / / 20
à

Signature de la personne responsable



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

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

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

Questionnaire de santé

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : demandez à votre enfant de répondre à chaque question, puis répondez aux dernières.

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.

Depuis l'année dernière :

Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?

As-tu été opéré (e) ?

As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?

As-tu beaucoup maigri ou grossi ?

As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?

As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

Te sens-tu très fatigué (e) ?

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?

Te sens-tu triste ou inquiet ?

Pleures-tu plus souvent ?

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

Aujourd'hui :

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

Questions à faire répondre par tes parents :

Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?

Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?

Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?
(Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)

