

ACTIVITES SPORT SANTE ADULTE

FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

RENSEIGNEMENTS

Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Adresse mail	
Date de naissance	
Profession	

CALCULEZ LE COÛT DE VOS ACTIVITES

LE DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET AVEC LE RÈGLEMENT DOIT ÊTRE OBLIGATOIREMENT EFFECTUÉ AVANT LE 3 NOVEMBRE 2025

ADHÉSION MAISON SPORT SANTE 5 €

INDIQUEZ CI-DESSOUS LE NOM DE OU DES ACTIVITES CHOISIES :

SPORT SANTE ADULTES ACTIVITE 1 :€

SPORT SANTE ADULTES ACTIVITE 2 :€
(-50% SUR L'ACTIVITÉ LA MOINS CHERE)

PASS 3 ACTIVITÉS :€
(LA TROISIÈME ACTIVITÉ LA MOINS CHÈRE OFFERTE)

PASS MULTI COURS :€
(ACCÈS AUX 8 ACTIVITÉS)

ATELIER PASSERELLE :€

ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE
 1 COURS COLLECTIF :€

ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE
 2 COURS COLLECTIFS :€

ONCO'SPORT : 0 €

MONTANT TOTAL€

AFIN DE **CALCULER VOTRE TARIF**, MERCI DE JUSTIFIER DE VOS REVENUS SOIT EN FOURNISSANT L'ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL SOIT VOTRE AVIS D'IMPOSITION.
 REGLEMENT POSSIBLE **PAR CHEQUE, ESPECES, ANCV OU PASS CANTAL.**
REGLEMENT EN PLUSIEURS FOIS ACCEPTÉ. (PLUSIEURS CHÈQUES AVEC DATE D'ENCAISSEMENT AU DOS)
POSSIBILITÉ DE PAIEMENT AU TRIMESTRE.
 LES INSCRIPTIONS EN COURS D'ANNEE SONT POSSIBLES SELON LES PLACES DISPONIBLES
 LE TARIF SERA CALCULE AU PRORATA.



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 attester, 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.

date signature :

Je soussigné, Docteur , certifie avoir examiné ce
jourMonsieur / Madame , né le / /

Son état de santé ne présente pas ce jour de contre-indication apparente à la pratique
du sport en loisirs

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains
propres.

Fait le

Cachet et signature du médecin

Conformément aux dispositions du Code du Sport relatives au certificat médical et notamment le décret n°2016-1157, le certificat ci-présent n'est
pasvalable pour les disciplines à contraintes particulières suivantes :

- L'alpinisme
- La plongée subaquatique
- La spéléologie
- Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O (Ex: Boxe anglaise)
- Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé (Tir, Ball-trap, Biathlon)
- Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme
- automobile radioguidé (Sport auto, karting et motocyclisme)
- Les disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition, à l'exception de l'aéromodélisme (Ex: Voltige aérienne)
- Le parachutisme
- Le rugby à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII

Modèle de certificat médical proposé par DOKEDOP - www.dokeop.com
conforme à l'article L231-2 et l'article L231-3 du code du sport