

FICHE D'INSCRIPTION

2023-2024

IDENTITE

Sexe : Homme Femme **Nom :** **Prénom :**

Date de naissance : / / **Tel. :** **Mail :**

Adresse :

Nationalité : **Comment j'ai connu le club :**

J'autorise le club à me tenir au courant par SMS des infos importantes (ex : cours annulés...)

REGLEMENT

(A ramener impérativement le jour de l'inscription)

JEUNE ^{-10ans}
140€
*(Né après le
01/01/2015)*

JEUNE ^{+10ans}
160€
*(Né avant le
01/01/2015)*

ADULTE
200€
*(Né avant le
01/01/2009)*

ADULTE
(uniquement Savate
Forme)
170€

Virement (en 1 fois max) Chèque (en 3 fois max) Espèce (en 1 fois max) Pass' Région

Numéro de compte	Titulaire	Motif du virement
FR76 1027 8089 0300 0207 4620 181	S SAVATITUDE	Nom prénom de l'adhérent

MENTIONS

Par son adhésion au club S.Savatitude chaque adhérent autorise expressément S.Savatitude à utiliser ou faire utiliser ou reproduire ou faire reproduire son nom, son image, sa voix et sa prestation sportive dans le cadre des activités du club en vue de toute exploitation directe, indirecte ou sous forme dérivée de ces activités et ce, sur tout support, dans le monde entier, par tous les moyens connus ou inconnus à ce jour, et pour toute la durée de protection actuellement accordée à ces exploitations directes ou dérivées par les dispositions législatives ou réglementaires, les décisions judiciaire et/ou arbitrales de tout pays ainsi que par les conventions internationales actuelles ou futures, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

L'adhérent soussigné reconnaît avoir été informé de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive peut l'exposer. Il atteste avoir pris connaissance de la notice d'information « Assurance FFSbf&DA et son complément », reprenant les dispositions d'assurance attachées à la licence FFSbf&DA et affichée dans la salle.

Dans le cadre des cours jeunes, le tuteur légal de l'adhérent reconnaît être informé qu'1 retard pour récupérer le/la jeune à la fin de l'entraînement fera l'objet d'un appel. 2 retards entraineront l'exclusion de l'adhérent.

Fait à

Le / /

Signature précédée de la mention

« lu et approuvé » (de l'adhérent ou du représentant légal)

**CERTIFICAT MEDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION
A LA PRATIQUE SPORTIVE**

Je soussigné(e),

Docteur

Certifie avoir examiné

Mme, M

Né(e) le

Et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique de la Savate Boxe Française et ses disciplines associées.

Fait à

Le

Signature :

TAMPON DU MEDECIN

Questionnaire de Santé pour les adhérents ayant déjà fourni un certificat de non contre-indication à la pratique de la savate boxe française dans les 3 dernières années.

(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		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour		
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

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.		

*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié