



1 COORDONNÉES

SEXE

☐ Homme ☐ Femme

NOM / PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

TÉLÉPHONE

MAIL

ADRESSE

NATIONALITÉ

J'AI CONNU LE CLUB PAR : ☐ Google ☐ Instagram ☐ Forum des assos ☐ Ami ☐ Autre

2 FORFAIT

JEUNES

☐ 6-9 ans

150 €

Boxe Française

Né après le 01/01/2018

☐ 10 ans et +

200 €

Boxe Française

Né entre le 01/01/2012 et le 31/12/2017

☐ Compétition

280 €

Boxe Française

Tous âges

ADULTES

☐ Savate Forme

180 €

Femmes seulement

Né avant le 31/12/2011

☐ Boxe Française

220 €

Mixte

Né avant le 31/12/2011

☐ Compétition

360 €

Boxe Française

Né avant le 31/12/2011

3 RÈGLEMENT

TOUTE INSCRIPTION EST DÉFINITIVE

☐ Virement (2 fois max) ☐ Chèque (2 fois max) ☐ Espèce (1 fois max) ☐ Pass' Région

IBAN	BIC	TITULAIRE	MOTIF DU VIREMENT
FR76 1027 8089 0300 0207 4620 181	CMCIFR2A	S SAVATITUDE	Nom et prénom de l'adhérent

4 MENTIONS LÉGALES

En s'inscrivant, l'adhérent autorise S.Savatitude à utiliser et diffuser son image, sa voix et sa prestation sportive dans le cadre des activités du club, sur tout support et pour la durée légale de protection. Il reconnaît avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels liés à sa pratique, et atteste avoir pris connaissance de la notice d'information « Assurance FFSbf&DA » affichée en salle.

5 INSCRIPTIONS JEUNES

- ☐ En tant que tuteur légal de l'adhérent, je reconnais être informé qu'un (1) retard pour récupérer le/la jeune à la fin des entraînements fera l'objet d'un appel, et que deux (2) retards entraîneront son exclusion.
- ☐ Le club ne pourra être tenu responsable si l'enfant quitte seul les lieux à l'issue des horaires du cours.

Fait à _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »
(de l'adhérent ou du représentant légal)

Le _____



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MAJEURS

Pour simplifier le renouvellement de votre licence, la présentation d'un certificat médical n'est plus obligatoire. Elle est remplacée par le questionnaire de santé « QS – SPORT » (CERFA n°15699*01), qui permet de savoir si vous devez malgré tout fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

- *Si toutes les réponses sont négatives, il suffit de compléter et présenter l'attestation ci-dessous au club. Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé ne doit pas être remis au club ni à la Fédération*
- *Si une ou plusieurs réponse(s) est/sont positives, il faut consulter un médecin pour établir un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique sportive et/ou à la compétition sous forme d'assaut. Il est utile de lui apporter le questionnaire complété.*

Pour la pratique de la compétition sous forme de combat, la présentation du certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la compétition sous forme de combat, valable un an de date à date, reste obligatoire.

→ Le questionnaire de santé se trouve à la page suivante, et l'attestation à compléter juste après. En cas de besoin, un exemplaire de certificat médical est disponible à la fin de ce document.

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 ?	☐	☐
<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 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.

ATTESTATION POUR LES PERSONNES MAJEURES

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément aux dispositions spécifiques du Code du Sport et des Règlements Médicaux de la Fédération Française de Savate boxe française et Disciplines Associées, je, soussigné(e) :

Mme / Mr (rayer la mention inutile),

Prénom : Nom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS SPORT » - Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions. Afin de respecter le secret médical, le questionnaire de santé « QS SPORT » renseigné ne doit pas être remis ni au club ni à la Fédération.

Fait à, le .. / .. /

Signature :

**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