

Fiche d'inscription cours adulte 2021 - 2022



Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Niveau :

Mail : Tél :

Adresse postale :

Souhaitez-vous devenir partenaire (facultatif)

Pièce à fournir

Certificat Médical obligatoire pour les nouveaux inscrits
 Ou questionnaire de santé si certificat fournit en 2020/2021
 Adhésion obligatoire 195€

Les cours

- Formules CIT (pour les nouveaux adhérents) 15€
- 30 séances d'une heure 160€
- Vous souhaitez faire 1h30 220€
 (en fonction des places disponibles)

Un tee-shirt vous sera offert à la rentrée merci d'indiquer votre taille :

Les disponibilités

Merci d'indiquer par ordre de préférence (1,2,...) Veuillez indiquer le maximum de créneaux où vous êtes libres, afin d'optimiser la formation de groupes homogènes.

	9h à 12h	12h à 14h	14h à 17h	19h à 22h
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				

Notez les personnes qui ont le même niveau que vous et avec qui vous souhaiteriez être :

Mode de paiement

Espèce :

Autre mode de paiement (coupons):

Chèque :

	Chèque 1	Chèque 2	Chèque 3
Montant			
N° de chèque			
Mois d'encaissement			

Je soussigné

donne mon accord pour le moyen de transport retenu pour les déplacements et autorisé les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (Soins, hospitalisation,) sous réserve d'être informées dans les plus brefs délais .

J'accepte l'affiliation à la F.F.T. et autorisé le T.C.G. a communiquer certaines données ci-dessus (Nom, Prénom, Date de naissance, adresse, mail)

J'accepte que le T.C.G. pour sa communication interne ou externe puisse me photographier dans le cadre de ma pratique sportive.

Gaillac le..... Signature

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 inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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.