



# FICHE D'INSCRIPTION FORME & SANTE 2022/2023

## Type d'inscription

Nouveau licencié

Renouvellement

Mutation

N° de licence si renouvellement

## Avantages & tarifs

### Licence Marche nordique en semaine

S'adresse aux adultes. Groupe loisirs sans compétition. Sorties les mardi, mercredi, jeudi et vendredi de 09h30 à 11h30.

130,00 €

### Licence Marche nordique semaine & week-end

Cette licence permet de profiter de toutes les séances en semaine ainsi que d'une séance supplémentaire le week end en matinée.

170,00 €

### Licence remise en forme

S'adresse aux adultes en quête de remise en forme. Programme qui mêle renforcement musculaire, gym douce et condition physique. Les samedis matins.

180,00€

## Sections

Cergy (Maradas)

## Mode de règlement

Espèces

Carte bancaire (site)

CAF - Pass' Loisirs

Coupon Sport .....

Chèques

Chèques vacance

Comité d'entreprise .....

Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'EACPA (possibilité de payer en 3 fois, dernière échéance janvier 2023)

## Informations personnelles

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : ..... Sexe : F  M

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Adresse mail : .....

Renseignements supplémentaires pour les mineurs

Nom / Prénoms parents ou Responsable légal : .....

Tél fixe : .....

Tél portable : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Date & signature(s) :



# FICHE D'INSCRIPTION FORME & SANTE 2022/2023

## Autorisations & assurances

- J'accepte l'assurance individuelle accident et assistance de la FFA (comprise dans le prix de la licence)
- Je refuse l'assurance individuelle accident et assistance de la FFA
- Je désire une attestation de paiement de la cotisation (joindre **obligatoirement** une enveloppe timbrée avec nom et adresse)
- J'autorise le club à créer et diffuser des contenus contenant mon image à des fins non commerciales
- Je certifie l'exactitude de ces informations et accepte pleinement les règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de l'EACPA.

Date et Signature de l'athlète et/ou du représentant légal :

## Certificat médical

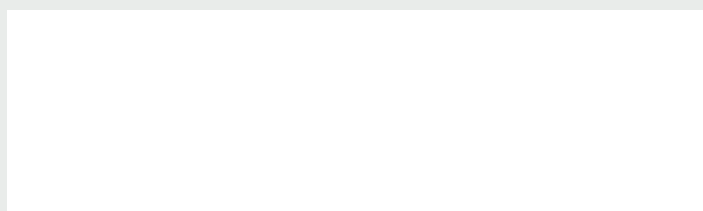
Je soussigné, Docteur .....

Certifie avoir examiné ce jour : Mr, Mme, Mlle, l'enfant : .....

Et n'avoir constaté aucun signe clinique apparent de contre-indication à la pratique du sport en compétition.

Fait à : ..... Le : .....

Cachet obligatoire et signature du Médecin :



Certificat délivré sur la demande du patient et remis en main propre -  
CERTIFICAT MEDICAL ORIGINAL OBLIGATOIRE DE MOINS DE 3 MOIS à la date de prise  
de la licence avec la mention: « absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition »

(Article L 231-2 et 231-2-2 du Code du Sport)



# FICHE D'INSCRIPTION FORME & SANTE 2022/2023

## Identité adhérent

Nom : .....

Prenom : .....

N° de licence si renouvellement

## Questionnaire santé

**Pour les mineurs :** Pas besoin de certificat médical si : le représentant légal du mineur atteste que le questionnaire de santé a été rempli avec le mineur et qu'aucune réponse ne donne lieu à un examen médical. Dans le cas contraire, un certificat médical sera nécessaire pour la prise de licence. Pour un renouvellement le questionnaire sera à valider sur l'espace licencié.

**Pour les majeurs :** Pour une première prise de licence d'un majeur : Le certificat médical doit être fourni obligatoirement. Pour un renouvellement de licence d'un majeur : Le licencié devra valider le questionnaire de santé (à condition que le certificat médical n'ait pas été utilisé pour plus de 2 renouvellements sur son espace du licencié.

### Durant les 12 derniers mois :

Oui/Non

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 :

Oui/Non

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 ?

Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.

- Je déclare répondre NON** à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical
- Je déclare répondre OUI** à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical
- Je refuse** de répondre à ces questions, et je devrais présenter un nouveau certificat médical

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié pour les majeurs et du responsable légal pour les mineurs

Date et Signature de l'athlète et/ou du représentant légal :

## Encart réservé au club

Règlement cotisation :  Chèques  Espèces  Coupon sport  Pass' loisirs  ANCV

Montant : .....

N° chèques : .....

Nom du titulaire : ..... Banque : .....

VISA représentant club :

Signature :

Cachet :