

C.A.M. - FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019

Photo d'identité

(pour les nouveaux
adhérents).

Fiche à retourner signée, **DOSSIER COMPLET EXCLUSIVEMENT.**

Renseignements : Karaté adulte : 06 44 37 42 87 – Capoeira : 06 10 69 22 65

Kobudo et Tai Chi : 06 88 68 06 52 – Qi Gong : 06 84 83 99 34

Toutes sections :

Nom : Prénom : Tel :

Né(e) le : Adresse mail :

Adresse : CP : Ville :

Profession : Responsable Légal :

Karaté Adulte (120€) Kobudo Adulte (60€) Tai chi chuan (80€) Tcc + Qi Gong (120€) Capoeira (150€)

Karaté Enfant (115€) Kobudo Enfant (30€) Qi gong (80€) Self-déf. fém. (24€)

Pour information, pour toutes les sections, les montants de cotisation indiqués ci-dessus incluent 20€ d'adhésion à Châteaubriant Arts Martiaux, l'association.

Règlement espèces Règlement chèque Montant : Date :

J'autorise l'utilisation de mes informations au sein des sections de Châteaubriant Arts Martiaux.

Pour les mineurs

Je soussigné, M(me)..... autorise l'enfant âgé de ans à pratiquer le Karaté, le Kobudo, la Capoeira, le Tai-Chi-Chuan, le Qi gong et/ou la Self-Défense Féminine. Je m'assure de la présence de l'enseignant avant de laisser mon enfant au Dojo.

A Châteaubriant, le
(Signature)

Section Capoeira et Section « Tai-Chi-Chuan / Qi Gong »

Le dossier complet comprend :

- La fiche d'inscription
- Le règlement
- Le certificat médical ou le questionnaire de santé (voir en page n°2)
- Une photo d'identité (pour les nouveaux adhérents).

La cotisation pour le Tai Chi Chuan inclut la possibilité de participer aux cours de « Bâton de Damo ».

Chèque libellé à : « **Châteaubriant Arts Martiaux – section Capoeira** » (pour la Capoeira) ou « **Châteaubriant Arts Martiaux - section Tai Chi Chuan** » (pour le Tai Chi Chuan ou le Qi Gong).

- J'ai bien été informé de la possibilité de souscrire une assurance individuelle accident en complément de l'assurance de base qui a été souscrite par « C.A.M. » (7€ / adhérent).
J'adhère – Oui - Non

- En cas de non présentation du certificat médical de non contre-indication à la pratique, je certifie dégager de toutes responsabilités l'association Châteaubriant Arts Martiaux, et déclare souscrire à une assurance responsabilité civile.

(Signature)

Section Karaté et Section Kobudo

Le dossier complet comprend :

- La fiche d'inscription
- Le règlement
- Le certificat médical
- Une photo d'identité (pour les nouveaux adhérents).

Chèque libellé à : « **Châteaubriant Arts Martiaux – section Karaté** » (pour le karaté) ou « **Châteaubriant Arts Martiaux - section Kobudo** » (pour le kobudo)

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 inexplicquée ?	<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.