

**CONDITIONS GENERALES  
D'ADHESION**

■ **Deux séances d'essai gratuites par cours** sont proposées pour ceux qui le souhaitent avant validation de l'inscription.

■ **Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du fitness de moins de trois ans est obligatoire pour les majeurs.**

■ L'accès aux cours est strictement réservé aux membres ayant remis un **dossier d'inscription complet** avec règlement des cotisations.

■ Les membres peuvent participer aux cours **dans la limite du nombre de places disponibles.**

■ **Tout cours ne comportant pas suffisamment d'élèves pourra être supprimé.** L'association se réserve donc le droit de modifier les horaires suivant les demandes et les inscriptions.

■ Aucun **remboursement** ne sera effectué, sauf en cas de force majeure et sur présentation d'un justificatif soumis à l'approbation du Conseil d'administration (grossesse, blessure grave, incapacité physique, éloignement géographique...).

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
Saison 2023/2024**

**PIECES A FOURNIR**

Tous les documents ci-dessous sont obligatoires pour valider votre inscription et pouvoir assister aux cours :

- Fiche d'inscription remplie, datée et signée
- Règlement par chèque à l'ordre de Fitness Co
- Photo d'identité (support papier, ou numérisée à adresser par mail)
- Autorisation parentale pour les mineurs

*A transmettre :*

- *par courrier: Fitness & Co 9 montée de la monnaie 69360 TERNAY*
- *lors des cours à l'un des membres du bureau*
- *au forum des associations le 9 septembre 2023*

**TOUT DOSSIER D'INSCRIPTION NON COMPLET  
NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

## FICHE D'INSCRIPTION – SAISON 2023/2024

### MINEUR

#### L'ADHERENT MINEUR

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

MAIL :

#### COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL :

NOM :

PRENOM :

TELEPHONE :

MAIL :

#### PHOTO

*(possibilité de nous  
l'envoyer par mail  
contact.fitness.co@gmail.com)*

#### CHOIX DES COURS

**LUNDI :** (Sarha)

- Zumba Fitness (18h30)
- Circuit Training (19h15)
- Pilates (20h)

**MERCREDI :** (Darlène)

- Zumba Fitness (18h30)
- Circuit training (19h15)
- Body Equilibre (20h)

#### FORMULE CHOISIE

*Le tarif inclut l'adhésion de 15€.*

- FORMULE à 150€** (1 ou 2 cours/semaine)
- FORMULE à 180€** (3 cours ou plus/semaine)

- Besoin d'une attestation d'inscription (remise à réception du dossier complet)

*Mode de règlement :*

- 1 chèque de
- 2 chèques de

#### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

- Autorise mon enfant à participer aux cours de FITNESS ADULTE (+ 14 ans)
- J'autorise toute intervention médicale ou chirurgicale en cas d'urgence jugée nécessaire par un médecin.

L'association Fitness & Co n'est pas responsable des adhérents mineurs en dehors des cours

#### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e),

- AUTORISE
- N'AUTORISE PAS

l'association Fitness & Co et ses coaches à photographier ou filmer mon enfant mineur dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de son image dans le cadre de la promotion de l'Association sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique, et notamment flyers, presse locale, site internet, page Facebook...)

#### CERTIFICAT MEDICAL

✓ Pour les mineurs :

- Je certifie avoir renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et avoir répondu NON à toutes les questions

**Date :**

**Signature du représentant légal :**

*Observations particulières / Essais :*

# QUESTIONNAIRE A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES MINEURS

A CONSERVER PAR L'ADHERENT

## ADHERENTS MAJEURS



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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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"/>
<b>A ce jour</b>		
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"/>
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.

## ADHERENTS MINEURS

**Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.**

Tu es <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon	Ton âge : - - - - ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➤ **Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.**