

MULTISPORTS SENIORS BOUSSAY

FICHE d'INSCRIPTION 2023-2024

Monsieur

Madame

NOM : Prénom :

Date de naissance : Age :

Adresse :

Commune :

Téléphone fixe: Téléphone portable :

Adresse mail :

Urgence :

J'autorise les éducateurs sportifs à prendre les dispositions utiles et nécessaires en cas d'accident et d'intervention médicale et chirurgicale urgente.

Personne à contacter en cas d'urgence :

M ou Mme..... Téléphone :

Droit à l'image :

Autorise N'autorise pas

Les organisateurs (mairie de BOUSSAY) à utiliser mon image dans le cadre de la promotion de leurs activités.

Fait à

Le / /

Signature :

Pièces à fournir pour l'inscription :

- La présente fiche
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique d'activités physiques multisports sauf pour les personnes qui ont déjà fait un certificat pour la saison 2023/2024
- La demande de règlement de 45 euros vous sera faite ultérieurement par le Trésor Public

Les inscriptions sont à remettre en Mairie de BOUSSAY

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 ?	<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.



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

SAISON SPORTIVE 2023/2024

Je soussigné (e) (Nom/Prénom)

Demeurant (adresse complète)

Inscrit (e) à l'activité multisport sénior à Boussay

Atteste sur l'honneur avoir coché toutes les cases NON du questionnaire de santé « QS-SPORT » Cerfa 15699*01

De ce fait, je n'ai pas fournir de certificat médical pour l'année 2022/2023

Je suis informé (e) que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité et dégagent en totalité la Mairie de Boussay.

Fait à Boussay, le

Nom et Prénom