

ATTITUDES



FICHE D INSCRIPTION

Saison 2020/2021

BABY GYM

Tournez la page SVP !

Nouvelle inscription / Réinscription

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville.....

Téléphone : Tél portable :

Mail :

Baby Gym (18mois à 3 ans) ¼ h = 105 € vendredi de 17 h à 17h45

Présence d'un parent indispensable

Chèque(s) (3 chèques possibles) **Ordre : Attitudes**
Banque N° Chèque..... Montant€
Banque N° Chèque..... Montant€
Banque N° Chèque..... Montant€

Espèces

Autres (Pass'loisirs de la CAF, coupons Sports, chèques vacances).....€

Réduction pour un 2^{ème} licencié ATTITUDES (-10% sur la cotisation la moins élevée)€

Souhaitez-vous une attestation de paiement ? oui non

+ LICENCE FFGYM obligatoire : 34 € né(e) entre 2015 et 2019 (pas de règlement en coupons sport ou chèques vacances)

Chèque : Banque : N° chèque : **Ordre : Attitudes**
 Espèces :

Toute inscription est définitive et aucun remboursement ne sera effectué (sauf voir règlement intérieur).
Le licencié s'engage, à son inscription, avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'association

Date :

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL 2020

- OBLIGATOIRE**, pour les nouveaux licenciés (qui n'étaient pas adhérents en 2019/20), dans ce cas, il est inutile de remplir le questionnaire ci-dessous
- ou**
- Pour les licenciés qui renouvellent leur licence**, le certificat est valable 3 ans et vous devez remplir le questionnaire suivant :

Durant les 12 derniers mois :	OUI	NON
Un membre de votre famille est décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicable ?		
Votre enfant a-t-il ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Votre enfant a-t-il eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Votre enfant a-t-il eu une perte de connaissance ?		
Si votre enfant a arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, a-t-il repris le sport sans l'accord du médecin ?		
Votre enfant a-t-il débuté un traitement médical de longue durée ? (hors désensibilisation aux allergies)		
A ce jour :		
Votre enfant ressent-il une douleur, un manque de force ou une raideur suite à problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite etc.) survenu les 12 dernier mois ?		
La pratique sportive de votre enfant est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous que votre enfant a besoin d'un avis médical pour poursuivre sa pratique sportive ?		

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
 - **Pas de certificat médical**
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
 - Le certificat médical est **obligatoire**

Attestation

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom

Représentant légal de l'enfant :

Licence N° Club : ATTITUDES

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence pour la saison 2020/2021.

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à le...../...../.....

Signature :