

Adulte participant

Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
TELEPHONE	
MAIL	
ADRESSE POSTALE	

Maladies chroniques ou allergies	<input type="checkbox"/> Oui, si oui, lesquelles <input type="checkbox"/> Non
Traitement médical en cours	<input type="checkbox"/> Oui, si oui, lequel <input type="checkbox"/> Non

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom :

Coordonnées téléphoniques :

Autorisations

J'accepte d'être pris(e) en photo/vidéo durant la pratique sportive ou lors d'évènements exceptionnels organisés par Planète Sport et que ces images soient utilisées à des fins non commerciales de communication/promotion par la ville de Serris.

J'autorise la commune de SERRIS et le représentant de l'institution à me faire transporter à l'hôpital et en cas d'accident survenu lors de la séance.

Conditions d'accès : A partir de 55 ans pour le sport aînés et priorité aux Serrisais.
Extérieur selon places disponibles.

Horaires et Lieu : Le lundi et le jeudi (hors vacances et jours fériés) au gymnase Eric Tabarly.

Sport Aïnés	Le lundi de 9h15 à 10h15 Sports collectifs	<input type="checkbox"/>	40€
	Le jeudi de 9h15 à 10h15 Fitness-Bien-être	<input type="checkbox"/>	40€
	Les deux cours	<input type="checkbox"/>	80€

Le lieu de la séance est susceptible d'être modifié si l'équipement sportif est indisponible.

Equipements :

- Une tenue de sport et une paire de chaussures propres sont obligatoires pour l'accès à la salle de sport.
- Venir avec une gourde remplie.

Cours d'essai

La semaine du lundi 9 septembre au samedi 14 septembre inclus sera dédiée aux cours d'essai

Au-delà de cette date et si vous ne vous êtes pas manifesté auprès de l'accueil famille par courriel, aucun remboursement ne sera effectué. Votre inscription sera considérée comme ferme et définitive.

Pièces à fournir lors de l'inscription :

- Le questionnaire de santé signé (sans réponse positive) ou un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive couvrant la période de septembre 2024 à juin 2025 ou la photocopie d'une licence dans un club pour l'année en cours
- La photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile pour l'année concernée.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités Planète Sport (en ligne sur www.serris.fr).

DATE ET SIGNATURE :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Serris. Elles sont conservées pendant la durée de la scolarité de votre enfant et mises à jour chaque année. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant contact@serris.fr

www.serris.fr

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

NOM

PRENOM

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.

Date et signature