

Fiche d'adhésion
CULTURE PHYSIQUE D'ENTRETIEN ET SANTE

Hors vacances scolaires et jours fériés
A partir du Mardi 23/09/2025

A envoyer : AS. Dumas-Voltaire
M. DUFAU Henri
12 Esplanade de la Manufacture
92130 ISSY LES MOULINEAUX

Nouvel(le) Adhérent(e)	280 €	☐
Ancien(ne) Adhérent(e)	260 €	☐

Mardi 19h30/21h
CLUB PRESENTATION, 116 Rue du Faubourg du Temple, 75011
□

Nota : les cours ne seront pas assurés les veilles de congés et veilles de jours fériés.

NOMPrénom

Adresse

Code postal Ville

Né(e) le/...../..... Tél. :

E-mail :@.....

Joindre :

- * 3 timbres au tarif en vigueur.
- * Certificat Médical ou questionnaire de bonne santé disponible ci joint
- * une carte d'adhésion sera envoyée aux nouveaux faisant office de reçu
- * **Pour les anciens, la carte 2024/2025 pour tamponnage 2025/2026**
- * Un chèque à l'ordre de AS DUMAS-VOLTAIRE à envoyer à l'adresse indiquée ci-dessus

NB : En cas de travaux, grèves, consignes sanitaires etc.. non imputables à l'ASDV,
aucun remboursement sera effectué. Également, sauf cas de force majeure :
accident, maladie, déménagement dans autre commune, avec justificatifs

Date/...../.....

Signature

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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<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.