



SECTION HIP-HOP ALB



Fiche de renseignements

Informations licencié :

Nom et prénom : Date de naissance :

Informations responsables légaux :

Nom et prénom du père : N° de portable (SMS) :

Adresse :

..... Adresse mail :@.....

Nom et prénom de la mère : N° de portable (SMS) :

Adresse :

Adresse mail :@.....

Questionnaire de santé :

Je soussigné(e), responsable de l'enfant....., avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé.

Fait à Bouguenais, le Signature

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, autorise, en cas d'accident ou au cas où il ne serait pas possible de contacter la famille, l'animateur de l'ALB à prendre toutes les mesures utiles (hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ou l'urgence constatée par un médecin.

En cas de contre- indications médicales ou allergies, veuillez les notées ci-dessous

.....
.....

Fait à Bouguenais, le Signature

Droit à l'image :

Je soussigné(e), responsable de l'enfant.....,

Autorise l'ALB Hip-Hop à publier sur son site internet des photos d'entrainement ou battles sur lesquelles mon enfant pourrait apparaitre

N'autorise pas l'ALB Hip-Hop à publier sur son site internet des photos d'entrainement ou battles sur lesquelles mon enfant pourrait apparaitre

Fait à Bouguenais, le Signature

Prix d'adhésion :

Enfant Mineur : 185 € (Adhésion FAL + ALB + adhésion cours)

Enfant Majeur : 195 € (Adhésion FAL + ALB + adhésion cours)

Heure des cours dans la salle Marius Petipa (Croix Jeannette) sauf vacances scolaire et jours fériés

Samedi : 10h15 – 11h15 Groupe 6 ans / 8 ans

Samedi : 11h15 – 12h15 Groupe 9ans et +

Samedi : 12h15 – 13h15 Groupe expérimentés

Paiement à joindre

Chèque

Espèce

Chèques Vacances

Pass sport

Transmettre le dossier d'inscription dans la boîte aux lettres de l'ALB chemin de la pierre Levée

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.