

Cours de hatha yoga

Villeneuve-Loubet - La Colle sur Loup

BULLETIN D'ADHESION

20..... / 20.....

Photo

uniquement
pour les
nouvelles
personnes

PRENOM..... NOM.....

MAIL.....

(Le mail n'est utilisé que pour prendre contact en cas de modification de cours ou d'infos spéciales à vous communiquer)

TEL.....

ADRESSE :

..... VILLE :

☐ Je suis responsable de ma santé physique, émotionnelle et spirituelle. Je dégage de toutes responsabilités l'Association Yoga Sita et ses animateurs et renonce à tous recours en cas d'accident ou de dommage survenus au cours des activités.

☐ J'autorise la diffusion de photos et vidéos des activités où je participe.

Signature :

IMPORTANT - Pour votre inscription nous vous prions de nous fournir :

- 1 certificat médical ou la fiche médicale si aucun problème de santé (ci jointe)
- 1 photo d'identité (sauf si vous êtes déjà adhérents depuis l'année passée)

Cours choisi

ADHÉSION ASSO (une adhésion par famille)

15€ - Esp ☐ - Ch ☐

A l'année: 1 COURS / semaine :

• **330€** - Esp ☐ - Ch ☐ (11€ le cours)

• Ou payer en 3 fois 110€

1er trim. **110€** - Esp ☐ - Ch ☐

2e trim. **110€** - Esp ☐ - Ch ☐

3e trim. **110€** - Esp ☐ - Ch ☐

(encaissement en début de trimestre)

A l'année: 2 cours / semaine :

• **480€** - Esp ☐ - Ch ☐ (8€ le cours)

• Ou payer en 3 fois 160€

1er trim. **160€** - Esp ☐ - Ch ☐

2e trim. **160€** - Esp ☐ - Ch ☐

3e trim. **160€** - Esp ☐ - Ch ☐

(encaissement en début de trimestre)

A la CARTE = 10 cours (13€ le cours)

1 carte : **130€** - Esp ☐ - Ch ☐

2e carte : **130€** - Esp ☐ - Ch ☐

2e carte : **130€** - Esp ☐ - Ch ☐

Cours choisi

Notes :

Nom Prénom

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Renouvellement de licence d’une fédération sportive

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 ?	☐	☐
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.