

CERTIFICAT MEDICAL

Annexe II-22 (Art. A. 231-1) : 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.
DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :**

oui non

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 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.



CATEGORIE		
ENFANT	2013	<input type="checkbox"/>
	2014	<input type="checkbox"/>
	2015	<input type="checkbox"/>
	2016	<input type="checkbox"/>
ADULTE		<input type="checkbox"/>

S.C.B MULTISPORTS

INSCRIPTION SAISON 2021-2022

NOM :

PRENOM :

PREMIERE INSCRIPTION

REINSCRIPTION

CERTIFICAT MEDICAL (si plus de 3 ans) autorisant la pratique du Multisports

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE si renouvellement

REGLEMENT PAR CHEQUE A L'ORDRE DU "SCB MULTISPORTS"

ENFANT :

110 € BEAUCOUZEEN

130 € HORS BEAUCOUZEEN

ADULTE :

130 € BEAUCOUZEEN

140 € HORS BEAUCOUZEEN

ASSURANCE

ATTESTATION POUR CE



S.C.B. MULTISPORTS

**Demande d'inscription saison
2021-2022**

Nom Prénom.....

Date de naissance Fille Garçon

Adresse

CP/ Ville

Tél Portable

Adresse e-mail (obligatoire)@.....

TEE-SHIRT (ENTOURER LA TAILLE CHOISIE)

HOMME	S	M	L	XL	XXL
FEMME	34	36	38	40	42
ENFANT	6/8 ANS	8/10 ANS	10/12 ANS		

JOUR D'ENTRAINEMENT ADULTE (ENTOURER LE JOUR CHOISI)

MARDI	JEUDI	MERCREDI (SI LES DEUX PREMIERS CRENEAUX SONT REMPLIS)
-------	-------	---



AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Nom / Prénom du représentant légal :

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-contre, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

J'autorise l'Association SCB Multisports à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non-commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre du SCB Multisports qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie le SCB s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Date et signature :