



INSCRIPTION ADULTES SAISON 2025 - 2026

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal Commune

Date de Naissance

☎ Domicile Portable

e-mail

ACTIVITE	JOUR	HORAIRE

En cas de démission en cours de saison, aucun remboursement ne sera effectué.
Le montant du droit de l'activité, ainsi que la carte d'adhésion à la MJC sont à régler à l'inscription.
(Modalité de paiement : consulter le secrétariat)

DATE :

Signature :
Précédée de la mention
« Lu et Approuvé »

Ne rien inscrire dans ce tableau réservé au secrétariat de la MJC

Montant Dû		Mode de Règlement			
		DATE	CHEQUE	ESPECES	CB
ACTIVITE					
ADHESION	12 €				
TOTAL					



QUESTIONNAIRE DE SANTE QS SPORT - Cerfa No 15699*01 (Sport non licencié)

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 de l'adhérent**

DOCUMENT A COMPLETER ET A CONSERVER PAR L'ADHERENT

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attester, selon les modalités prévues par l'association, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande d'adhésion

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné