

SPORT VITALITE PONTHIERRY (SVP)

FICHE D'INSCRIPTION SAISON SPORTIVE 2024 - 2025



Photo ici pour
tout nouvel
adhérent

Mme / Melle / Mr

Nom

Prénom

Adresse Mail

Téléphone
domicile

Téléphone
portable

Date de
naissance

Adresse

	TARIFS	Cochez la case de votre choix	Reportez votre tarif
GYMNASTIQUE DOUCE GYMNASTIQUE TONIQUE PILATES / FIT'BALL	125 € pour les Féréopontains 135 € pour les extérieurs à la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
YOGA	140 € pour les Féréopontains 150 € pour les extérieurs à la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
AQUAGYM	125 € pour les Féréopontains 135 € pour les extérieurs à la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RANDONNEE	10 € supplémentaires sur votre inscription	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cumul de 2 activités (n'additionnez pas les tarifs)	190 € pour les Féréopontains 200 € pour les extérieurs à la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cumul de 3 activités (n'additionnez pas les tarifs)	220 € pour les Féréopontains 230 € pour les extérieurs à la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Entourez vos réponses

Assurance supplémentaire IA Sport
+ 16,50 € (sur demande)

OUI

NON

Montant de votre règlement

(chèque à l'ordre de Sport Vitalité Ponthierry)

€

Signature obligatoire

valant acceptation du règlement intérieur de Sport Vitalité Ponthierry

Droit à l'image : J'autorise SVP à diffuser mon image dans le cadre des séances sportives.

OUI

NON

QUESTIONNAIRE DE SANTE

SPORT VITALITE PONTIERRY

Vous trouverez ci-dessous un questionnaire de santé.

Ce questionnaire vous dira s'il est nécessaire pour vous de consulter un médecin afin d'établir l'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives.

- Si vous avez répondu NON à toutes les questions ci-dessous, merci de remplir et signer l'attestation sur l'honneur ci jointe et la remettre à notre association.
- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs des questions ci-dessous, votre état de santé nécessite un avis médical avant de commencer ou poursuivre une activité physique. Vous devez consulter votre médecin afin qu'il vous examine et vous délivre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport. Certificat à remettre à votre club. Le certificat médical doit dater de moins de 6 mois.

S'il vous plaît, répondez soigneusement et honnêtement à ces 6 questions : cochez Oui ou Non	OUI	NON
1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Ressentez-vous une douleur à la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos, une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lorsque vous faites de l'activité physique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liés à des étourdissement ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 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"/>

NB - LES REPONSES FORMULEES RELEVANT DE VOTRE SEULE RESPONSABILITE

Volet à remettre à l'association

ATTESTATION EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT DE VOTRE ABONNEMENT À SPORT VITALITE PONTIERRY (AGVE)

Je soussigné M/Mme :, né(e) le..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

A, le/...../... ..

Signature