

Fiche d'inscription adultes ARTS DU MOUVEMENT

Je soussigné (e)
 né (e) le
 demeurant

 tel :
 adresse e.mail :
 Nationalité :

souhaite suivre les cours de :
 pour l'année :

Merci de préciser vos attentes sur les cours que vous allez suivre :

- J'autorise les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgences.
 Personnes à prévenir en cas d'urgences : nom-prénom-tel :

- J'accepte que l'association puisse me filmer et me photographier pendant les cours, les répétitions, les manifestations ou spectacles, et qu'elle diffuse ces films et photos (même s'ils sont antérieurs au jour de la signature) dans le seul but de promouvoir l'association, soit sur support papier ou vidéo, soit sur Internet.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (consultable sur artsdumouvement.fr dans l'onglet inscription) et m'engage à le respecter.

Remplir une 1 seule case /année :

Fait le:..... à lu et approuvé signature	Fait le:..... à . lu et approuvé signature	Fait le:..... à lu et approuvé signature	Fait le:..... à lu et approuvé signature
Montant du règlement :	Montant du règlement :	Montant du règlement :	Montant du règlement :
Espèces ? Ou montant de chaque chèque :	Espèces ? Ou montant de chaque chèque :	Espèces ? Ou montant de chaque chèque :	Espèces ? Ou montant de chaque chèque :

QUESTIONNAIRE DE SANTE

NOM – PRÉNOM :

Partie 1 :

Souffrez-vous de douleurs significatives ----- Si oui, spécifiez la zone en question :	Oui/ Non
Chutes récentes	Oui/ Non
Trouble de la tension : Hypotension / Chute de tension / Vertiges	Oui/ Non
Trouble de la tension : Hypertension	Oui/ Non
Mon hypertension est prise en charge par un traitement spécifique	Oui/ Non
Intervention chirurgicale récente (dans les six derniers mois) ----- Si oui laquelle? ----- Prothèse de hanche?	Oui/ Non
Diabète	Oui/ Non
Epilepsie	Oui/ Non
Antécédant d'AVC	Oui/ Non
Autres : Si vous souffrez d'une affection particulière merci de la spécifier ci-dessous :	

PARTIE 2 :

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	Oui/ Non
Avez-vous une pathologie cardiaque ou avez-vous déjà ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	Oui/ Non
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante ou asthme ?	Oui/ Non
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	Oui/ Non
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	Oui/ Non
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 ?	Oui/ Non
Souffrez-vous d'ostéoporose sévère ou avez-vous eu des fractures ostéoporotiques ?	Oui/ Non
Votre pratique sportive a-t-elle été interrompue pour des raisons de santé pendant + de 30 jours durant les 12 derniers mois ?	Oui/ Non

Si vous avez entouré le « Oui » dans la partie 2, une ou plusieurs fois, merci de bien vouloir demander un certificat médical avant de débiter l'activité .

Sinon, un certificat médical de moins de 3 ans est suffisant : date du certificat :

Je m'engage à avertir le professeur de tout changement dans mon état de santé qui puisse affecter ma capacité à réaliser les exercices.

SIGNATURE :

Consignes (ne pas imprimer)

certificat médical : attention les règles changent cette année :

- pour une 1^{ère} inscription à l'association, fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'activité choisie
- Pour une ré-inscription, fournir un certificat médical seulement si vous avez répondu au moins un « oui » à la partie 2 du questionnaire de santé ou si le certificat date de + de 3ans
- si vous n'avez pas d'adresse mail : 2 enveloppes timbrées et adressées

Modalités de règlement :

o Merci de bien préciser sur la fiche d'inscription le montant réglé en précisant entre parenthèse le motif des réductions lorsqu'il y en a, et le montant de chaque chèque lorsque le règlement est en plusieurs chèques

o Les règlements en espèces doivent être transmis dans une enveloppe cachetée au nom de l'adhérent en précisant le montant sur l'enveloppe.

o Pour les règlements en chèques, précisez au dos du chèque le nom de l'adhérent concerné lorsque celui-ci est différent de celui du chéquier. Chèque à adresser à l'ordre de « arts du mouvement ». Possibilité de régler en plusieurs fois : dater et signer le chèque du jour et inscrire au dos le mois d'encaissement souhaité (sans préciser le jour).

o Lorsqu'il y a plusieurs membres de la même famille, séparer les paiements de chaque membre et noter au dos de chaque chèque pour qui correspond le paiement. Noter sur la fiche d'inscription le montant de la réduction famille : - 10% (pour le 2d membre) ou – 30% (pour le 3ème membre) qui s'applique sur les cotisations enfants (hors adhésion)