CLUB DE L'AMITIE – IFS
Salle des Associations Marie CURIE
4, Rue de Provence - 14123 IFS BOURG

Courriel : clubamitié-ifs.fr@clubamitie-ifs.fr
Site internet : www.clubamitie-ifs.fr

Présidente : Annick DAGAIN
Tel : 06 60 24 13 56

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026

NOM ……

Prénom ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……

Adresse : ……

Commune : …… Code Postal……

Téléphone fixe : Téléphone portable : Adresse mail :

Coût de l'adhésion pour la saison 2025/2026: 50 € (pour toutes les activités décrites ci-dessous)
Règlement par chèque au nom de : « CLUB DE L'AMITIE IFS »

RGPD (loi informatique et libertés) : « *En prenant une licence à la Fédération National Sport en Milieu Rural et une adhésion au Club de l'Amitié, je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant. Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Libertés ». En cas d'urgence, j'autorise le Club de l'Amitié à prévenir le SAMU ou les Pompiers. J'accepte et autorise les photos qui pourraient être prises lors des activités du club.* »

Pour la saison prochaine, je m'inscris aux activités suivantes :

- **Danse en ligne** : **LUNDI** : 13H45 - 14h45 ☐ Danse en ligne : **MARDI** : 13H45 – 14h45 ☐

  (selon places disponibles) **Pour les 2 cours 1 heure de cours**

  les cours de danse reprendront le 15 et 16 septembre 2025

- **Gym douce** : **MARDI** : 15H15 -16h15 ☐ Jeux de société : **JEUDI** : ☐ 13H45 à 17H00 ☐
- **Randonnée pédestre** : VENDREDI : **départ 13H30 PRECISES** – Place de la poste à IFS ☐
- **Promenade de santé** : VENDREDI tous les 15 jours : départ 14h00 place de la poste à IFS

DATES DES INSCRIPTIONS

LUNDI 8 SEPTEMBRE 2025 de 14h00 à 16h00 et MARDI 9 SEPTEMBRE 2025 de 14h00 à 16h00

SALLE DES ASSOCIATIONS Marie CURIE – 4, Rue de Provence – 14123 IFS BOURG

Les inscriptions par courrier seront recevables jusqu'au 30 août 2025

Documents à fournir IMPERATIVEMENT à l'inscription :

- *Le bulletin dûment complété, daté et signé*
- *Le questionnaire santé au dos de ce bulletin d'inscription. OBLIGATOIRE pour pouvoir établir la licence*
- *Le chèque de 50 € au nom du « club de l'Amitié »*

- *5 enveloppes timbrées à votre nom et adresse **OBLIGATOIRES** pour l'envoi des informations diverses concernant les activités/AG/sorties/ (la plupart des adhérents ne pouvant pas imprimer les documents)*

NB : l'envoi de mails ne sera fait que pour des informations ponctuelles (modification activités habituelles)

Date ***Signature***

Fédération Nationale
Sport en Milieu Rural

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MAJEURS (v.1)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE A LA FNSMR HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES*

Après une longue période d'arrêt, il est conseillé de demander l'accord de votre médecin pour reprendre une activité sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR 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	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
3) 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 ?	☐	☐
4) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée avant 60 ans ?	☐	☐
5) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
6) Avez-vous eu une perte de connaissance durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
7) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

N. B. : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

VOUS AVEZ RÉPONDU "NON" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence (ne pas joindre le questionnaire de santé)

VOUS AVEZ RÉPONDU "OUI" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive

* **Discipline à contraintes particulières** : Alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie ; disciplines sportives pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O ; disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur (à l'exception du modélisme automobile radioguidé) ; disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition (à l'exception de l'aéromodélisme) ; parachutisme ; rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII.
Pour la pratique de ces activités, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive est obligatoire tous les ans.

✂ -

Attestation santé pour les majeurs (à remettre à son association)

Fédération Nationale
Sport en Milieu Rural

Je soussigné M/Mme Prénom : .... Nom : ....
atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé pour les majeurs FNSMR et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : .... Signature :

h