



RE-INSCRIPTION ADULTES (plus de 16 ans)

Vous avez devant vous et dans les pages suivantes le dossier de ré-inscription pour adultes (de plus de 16 ans) qui se réinscrivent aux cours réguliers ATEMI Mont d'Or.

Merci de l'imprimer et de le remplir entièrement et de le renvoyer par courrier accompagné de votre règlement postal à l'adresse :

ATEMI Mont d'Or
6, rue du lavoir
69650 Saint-Germain-au-Mont d'Or

ATTENTION : l'adhérent.e remplit le Questionnaire de Santé (page 3) mais le garde par devers lui/elle (confidentiel) et ne le renvoie donc pas à ATEMI.

MEMO DOCUMENTS A REMPLIR ET FOURNIR :

| | COCHER |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Fiche Droit à l'image (page 2) | |
| 1 fiche Questionnaire Santé (page 3) | |
| 1 attestation Bonne Santé (page 4) A remplir si le dernier certificat médical date de moins de 3 ans et si l'adhérent à répondu Non à chaque question du Questionnaire Santé, sinon, certificat médical récent obligatoire. | |



AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de l'activité de notre association, des photos ou vidéos de vous-même* ; de votre enfant inscrit aux activités d'ATEMI*, peuvent-être utilisées en vue de promouvoir nos actions.

A cette fin, nous sollicitons votre autorisation :

Je soussigné(e) :

.....

Agissant en qualité de (nom de mon enfant) :

.....

- 1 - Autorise ATEMI à utiliser mon image,
 Autorise ATEMI à utiliser l'image de mon enfant mineur,
dans le but de promouvoir ses activités à l'intérieur de ses locaux.

- 2 - Autorise ATEMI à utiliser mon image,
 Autorise ATEMI à utiliser l'image de mon enfant mineur,
dans le but de promouvoir ses activités sur les supports de
promotion à l'extérieur (flyers, site internet, ...)

Nota Bene : les légendes ou commentaires ne permettrons pas l'identification de la personne.

Fait à St Germain au Mont D'Or le

Signature :

*rayer la mention inutile



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* | OUI | NON |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Durant les 12 derniers mois | | |
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? | /// | /// |
| 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 ? | /// | /// |
| <i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i> | | |

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet atteste, 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.



ATTESTATION DE BONNE SANTÉ 2022/2023

Je soussigné(e) atteste avoir rempli le questionnaire santé QS CERFA n° 15699*01 (QS Sport page 5) et avoir répondu non à toutes les questions. Auquel cas, je n'ai pas à fournir de certificat médical.

Cerfa n° 15699*01 :

Ce questionnaire permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive :

- si vous répondez OUI à une seule des questions, vous devez faire établir un nouveau certificat médical, même si le dernier certificat n'est pas trop ancien;
- si vous répondez NON à toutes les questions, le questionnaire de santé suffit.

Pour information : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/R47821>

Fait à

Le (date)

Signature