Melting Sport

Formulaire d'adhésion 2026-2027

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Téléphone _____

Mail _____@_____

Adresse (numéro/rue/ville) _____

Sport(s) pratiqué(s)_____

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (nom/prénom/téléphone) :

_____

J'ai une ou plusieurs périodes d'indisponibilités (stages, vacances, autres…), date :

_____

* Joindre un règlement de 35 euros pour l'adhésion (Chèque/CB/espèces) à Habitat Jeunes en Trégor Argoat.

* Joindre un certificat de non contre-indication à la pratique du sport, ou répondre au questionnaire santé ci-joint et nous signaler tout problème de santé ou physique.

* En participant à Melting Sport, je m'engage au respect de toutes personnes, participants ou animateurs.

* J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'action.

*Date*_____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Contact l'Escale Jeunesse, Téléphone : 02 96 43 77 11 - Mail : lescalejeunesse@gmail.com

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

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 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 du licencié.*		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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.