



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ALCS HAUCONCOURT

Saison 2026-27

Jusqu'au 03/07/2027

PHOTO
Adhérent(e)

Nouvelle inscription ☐

Renouvellement ☐

L'adhésion annuelle à l'association est de **15 Euros** (frais de dossier et d'assurance)

	MARCHE	GYM DOUCE - TONIQUE		PILATES				RENFO STRETCH	RENFO CARDIO	MUSCU / CARDIO	CLE Muscu
Jour	Lu	Ma	Ma	Lun	Lun	Lun	Jeudi	Mercr.	Jeudi	7j/7	
Horaire	14:00	09:30	19:45	17:00	18:00	19:00	19:00	19:30	18:00	8 à 22:00	caution
Coach		Colette	Colette	Carole	Carole	Carole	Marina	Antoine	Marina		
Tarif hors adhésion	0	93	93	160	160	160	160	125	155	125	
AVEC ADHESION	15	108	108	175	175	175	175	140	170	140	15

Montant :

DATE D'INSCRIPTION :

COORDONNEES

NOM : PRENOM :

DATE, LIEU DE NAISSANCE :

N° DE RUE : RUE :

CODE POSTAL : LOCALITE :

TELEPHONE PORTABLE : FIXE :



ADRESSE MAIL : Facebook / Meta :

SANTE (à compléter par l'ALCS)

QUESTIONNAIRE DE SANTE (au verso) : OK ☐ PAS OK ☐ 

CERTIFICAT MEDICAL

DATE DATE D'EXPIRATION :

REGLEMENT

MONTANT, EN ESPECES : CHEQUE(S) : VIREMENT IBAN :

Je soussigné(e) (Nom Prénom) accepte d'être photographié(e), filmé(e) et interviewé(e) lors des différentes manifestations sportives de l'ALCS et ceci dans le respect de la législation en vigueur sur le droit à l'image.

Je reconnais avoir été informé(e) des risques normaux de la pratique de l'activité sportive à laquelle je m'inscris, des obligations qu'elle entraîne, et déclare les accepter. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de m'engager à le respecter.

Suivant les règles RGPD, les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier par l'ALCS pour la gestion des adhérents. Elles sont conservées pendant 3 ans à compter de la fin de la saison de la dernière adhésion souscrite et sont destinées à l'usage exclusif de l'ALCS.

Conformément à la loi, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : alcs.secretariat@gmail.com

Date et signature pour accord :

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 ?	☐	☐
<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.

Simplement vous 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.

Nom, Prénom, Date et signature: