FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ALCS HAUCONCOURT

Saison 2025-26

Jusqu'au 06/07/2025

PHOTO
Adhérent(e)

Nouvelle inscription ☐ **Renouvellement** ☐

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

	MARCHE	GYM		AQUA GYM	PILATES				RENFO. STRETCH	FITNESS	CIRCUIT TRAINING	MUSCU / CARDIO	Clé
Jour	Lu	Ma	Ma	Ma	Lun	Lun	Mer	Mer	Mer	Jeudi	Jeudi	7j/7	
Horaire	14:00	09:45	19:45	16:00	17:45	18:40	17:30	18:30	19:30	18:00	19:00	8:00 – 22:00	caution
Coach		Colette	Colette	. Sonia	Carole	Carole	Louisa	Louisa	Antoine	Marina	Marina		
Tarif hors adhésion	0	90	90	165	160	160	145	145	125	155	155	125	
AVEC ADHESION	15	105	105	180	175	175	160	160	140	170	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'engage 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@sfr.fr

Date et signature pour accord :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa

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.