



# Formulaire d'inscription 2024-2025

## "Majeurs/es"

**Gaucher      Droitier**

Cadre réservé au Cercle d'Escrime de Lavaur			
N° de Licence :			
Première inscription		Renouvellement	
LAVAUUR		GRAULHET	
Cotisation		Location tenue	
Caution		Certificat médical	
Autorisations		Questionnaire de santé	
Retour tenue		Caution rendue	

LOCATION	
Dénomination	Référence
Cuirasse	
Sous-cuirasse	
Pantalon	
Masque	
Bustier	

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Né(e) le : ..... A (ville, département, pays).....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Profession : .....

J'accepte de recevoir les mails et messages WhatsApp du Cercle d'Escrime de Lavaur : OUI    NON

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Certificat médical :

(à renouveler si plus de 3 ans ou si au moins une réponse "non" au questionnaire page suivante)

Délivré par : ..... Le : .....

Documents à fournir lors de votre inscription :

- Dossier d'inscription complété
- Le règlement (cotisations, licence et location)
- Un chèque de caution de 250€ (qui ne sera pas encaissé)

Pour les nouveaux adhérents : un certificat médical sur lequel apparait la mention "apte à la pratique de l'escrime en compétition"

Pour les renouvellements : le questionnaire de santé complété si votre certificat médical à moins de 3 ans ou un nouveau certificat médical si il a plus de 3 ans.

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 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.

Je soussigné ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS SPORT Cerfa n°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

