



DOJOS YON & VIE DE KARATE

Ecoles Traditionnelles de Karate-Dô Shôtôkan JKA – Association Loi 1901

Merci de rapporter cette fiche remplie et signée ainsi que votre règlement et le certificat médical d'aptitude à la pratique du Karaté pour les nouveaux inscrits avant le 30 septembre 2018. Pour les licenciés de la saison passée, le certificat médical est valable 3 ans, si vous n'avez eu aucun problème de santé la saison dernière.

FICHE D'INSCRIPTION – SAISON 2018 / 2019

Nom :	_____	Prénom :	_____
Date de naissance :	_____		
Adresse :	_____		
CP :	_____	Ville :	_____
☎ :	_____	Portable :	_____
		Bureau :	_____
e-mail :	_____		

=> Attention ! Les informations sont transmises par e-mail <=
Si vous n'en disposez pas, merci de fournir 2 enveloppes timbrées.

Cochez la case correspondante

Section : Adultes Collégiens, lycéens, étudiants Enfants

Tarifs :

Enfants (8 à 13 ans) : 100,00 € - Scolaires, Chômeurs, militaires... : 135,00€ - Adultes : 155,00 €

Réduction de 10,00 € par cotisation à partir de deux personnes de la même famille.

Le :

Signature :

Les cotisations encaissées ne sont pas remboursables

92 rue Emile Gabory, 85000 La Roche sur Yon – info@vendee-karate-jka.fr



DOJOS YON & VIE DE KARATE

Ecoles Traditionnelles de Karate-Dô Shôtôkan JKA – Association Loi 1901

ATTESTATION

Je soussigné(e)

NOM : _____

PRENOM : _____

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du licencié :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),

NOM : _____

PRENOM : _____

En ma qualité de représentant légal de :

NOM : _____

PRENOM : _____

Atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QF-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :



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 ?	<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"/>
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 ?	<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.