

NOTICE EXPLICATIVE

Bienvenue au DO AÏ SAINT-GILLOIS !! Vous trouverez ci-dessous les documents nécessaires à votre inscription au club.

1/ La fiche d'inscription adulte :

Cette fiche est « prête à l'emploi ». Inutile de vous munir d'un stylo, vous pouvez la compléter directement à l'écran, soit sur le site, soit plus tard sur votre ordinateur.

2/ Le questionnaire de santé :

a/ Première licence : Un certificat de non contre-indication à la pratique de l'aïkido doit être établi par un médecin, et sera valable 3 ans. **Vous ne remplissez pas** le questionnaire de santé.

b/ Renouvellement de licence : De nouvelles dispositions en vigueur depuis le 1er juillet 2017, en application de l'arrêté du 20 avril 2017 et de l'article D231-1-4 du Code du Sport ont supprimé le certificat médical annuel pour les renouvellements de licence fédérale (validité 3 ans). Ainsi, lorsque vous êtes déjà licencié, votre certificat médical est valable 3 ans, de date à date, pour la pratique, sous réserve de remplir chaque année le questionnaire de santé. Si vous êtes dans ce cas **vous remplissez** le questionnaire de santé.

ATTENTION : Dans le cas où vous répondez par « OUI » à un ou plusieurs questions de ce questionnaire, un certificat médical sera **obligatoire**.

Lorsque votre dossier est complété, vous pouvez l'imprimer, le signer et le déposer au club à l'adresse suivante (Salle du port – 6 Quai du Canal, 30800 SAINT-GILLES) aux horaires de cours, les mardis et jeudis.

OU

le renvoyer par mail en cliquant sur ce lien : [Envoyer un mail](#)

DO AÏ SAINT-GILLOIS

Association loi 1901 affiliée à la F.F.A.B. – Fédération disposant d'un Agrément Ministériel Jeunesse et Sports du 3 décembre 2004
(Fédération agréée depuis octobre 1985)

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Saison



N° de licence

Nom

Nom de
NAISSANCE

Prénom(s)

Date de naissance

Code postal du
Lieu de naissance

Adresse

Téléphone(s)

N° si urgence :

Email(s)

Je, soussigné(e), **déclare avoir pris connaissance et adhère :**

- aux statuts et au règlement intérieur de l'association ;
- à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.

Liens de consultation de ces textes :

- [mettre lien du site internet du club où se trouve les statuts et le RI](#)
- et <http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>

☐ J'autorise l'association DO AÏ SAINT-GILLOIS à recueillir les informations de formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 2 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association Conformément à la [loi](#), je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : julien.guardiola22@gmail.com et/ou à l'adresse courrier de l'association en joignant une copie de ma carte d'identité.

J'autorise les responsables de l'association :

☐ à prendre des photos et/ou des vidéos lors des activités organisées par l'association (cours, stages, sorties...) et à les publier exclusivement sur les outils de communication de l'association et/ou de la Fédération et de ses organes déconcentrés.

Date et signature :

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.