

Retraite Sportive

du Club Amitié Ferriéroise

club.sectionsportive@gmail.com

Num Licence						

Bulletin individuel d'inscription pour la saison 2022/2023

	Nom	Prénom
adresse		
Code P /Ville		
Tél		Date de naissance :
Mail		

*Afin d'améliorer la communication, nous encourageons les adhérents n'ayant pas Internet à nous communiquer une adresse mèl régulièrement relevée (enfants, amis, toute personne susceptible de vous faire suivre un message.)
Les informations concernant les activités sont disponibles sur notre site
<http://derouillee.e-monsite.fr>*

Mettre une croix près des activités que vous souhaitez pratiquer ou découvrir (à titre indicatif)

Danse en ligne	Aquagym (LR Fitness)	Atelier mémoire
Gym Pilates	Aquabike(LR Fitness)	Scrabble
Marche Nordique	Body Balance (LR Fitness)	
Marche Randonnée	Musculation (LR Fitness)	
Vélo		

Pour valider l'inscription, remettre :

- 1 Le paiement : 45€ (soit : 30 € pour la Retraite Sportive et 15€ pour le Club Amitié)
- 2 Le présent bulletin d'inscription dûment rempli et signé avec **3 signatures** : inscription, Attestation de santé ci-dessous, Adhésion à l'assurance (page 2)
- 3 Un certificat médical de moins de 2 mois si c'est une première inscription ou si l'ancien a plus de 3 ans, ou si vous avez répondu « non » à une des lignes du questionnaire santé, consultable sur le site, onglet « Le Club La retraite sportive à La Ferrière Rejoindre l'association ... »)

A noter : Les coordonnées des adhérents, nom, adresse, mèl, téléphone, date de certificat médical, numéro de licence, activités pratiquées, font l'objet d'un fichier informatique pour des facilités de gestion. Le fichier reste en la possession des membres du Conseil d'administration concernés et peut être communiqué partiellement aux responsables des activités. La loi vous autorise à demander à tout moment la suppression des informations qui vous concernent.

Signature

Fait à la Ferrière le :

ATTESTATION

Relative au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive

À remettre à l'inscription

Je soussigné(e), nom, prénom, sollicitant le renouvellement de ma licence sportive auprès de la Fédération Française de la Retraite Sportive pour la saison, numéro :

atteste avoir répondu négativement, à l'ensemble des 9 questions figurant sur le questionnaire de santé « QS – SPORT » qui m'a été transmis par la FFRS, conformément à l'article 2 de l'arrêté du 20 avril 2017 « relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive » ainsi qu'au Code du sport et notamment ses articles L 231-2 à L 231-2-3 et D 231-1-1 à D 231-1-5.

Je suis informé(e) que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité.

Fait le,
à

Signature :

Adhésion à l'assurance dommages corporels et effets personnels.:



Nom - Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Tél :

Mail :

Option MSC I.A. PLUS : OUI/ NON

Option Effets Personnels : OUI / NON

Fait à :

Le : / /

Signature adhérent :

Visa du Club :