***Harmonie et Bien être***

***19 Rue Marceau 37700 Saint Pierre des Corps***

***06 07 70 81 26***

***FICHE D’INSCRIPTION***

*Saison :* \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Je soussigné(e) : ……………………………

O Je m’inscris O J’inscris mon enfant.

Nom : ............................. Prénom : ................................

Date de naissance : ...... / ...... / ...... Nationalité : ..........................

Adresse : ..................................................................

Ville : ................................................ Code postal : ..............

 Téléphone : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ (Portable) : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ Adresse mail : .......................

O Activités motrices enfants et adultes. O Yoga

O Taïso O Shiatsu

O Gymnastique Entretien Physique Sophrologie O Activités de Bien être

 Activité professionnelle de l’adhérent (pour les majeurs) : …………

 Activité professionnelle des parents (pour les mineurs) :

o Père : ………………………

o Mère : ……………………

*Autorisation parentale.*

Je soussigné(e)………………… . (Père, Mère, Tuteur) autorise mon fils, ma fille,……………………………………………… à participer aux activités proposées par

l’association Harmonie et Bien-Être. De ce fait, les enseignantes pourront sortir avec mon

enfant de l’enceinte sportive.

Mon enfant pourra se rendre, non accompagné, aux séances d’activités suivant les

horaires, les calendriers et points de rassemblements qui me seront communiqués, et en

repartira de même. OUI NON

Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant :

- -

- -

*Certificat médical ou attestation de santé.*

**Pour les mineurs**

Le décret n°2021-564 du 7 mai 2021 prévoit qu’il n’est désormais plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l’obtention ou le renouvellement d’une licence dans une fédération sportive.

Une attestation remplace le certificat médical. Cette attestation doit être signée des personnes exerçant l’autorité parentale précisant que chacune des rubriques du questionnaire de santé (ci-joint) a donné lieu

à une réponse négative. Si les réponses à ce questionnaire conduisent à un examen médical, le certificat demeure obligatoire.

L’adhérent ou le représentant légal certifie sur l’honneur qu’il ne possède aucune contrainte particulière de contre-indication à la pratique des activités définies ci-dessus. Si besoin un certificat médical sera demandé le jour de l’adhésion.

**Attestation pour les mineurs**

Je soussigné(e) *(NOM Prénom)* : ...................................................................................................................... en ma qualité de représentant légal *(NOM Prénom)*: ..............................................................................

atteste qu’il/elle a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (arrêté du 7 mai

2021) et a répondu par la négative à l’ensemble des rubriques. Je sais qu’à travers cette attestation, j’engage ma propre responsabilité et qu’en aucun cas, celle du club ne pourra être recherchée.

Date:

\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ Signature du représentant légal :

**Pour les majeurs**

Pour les nouveaux adhérents (certificat médical obligatoire). Pour les anciens : si vous avez répondu NON

à toutes les questions du questionnaire: Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez en

remplissant le coupon ci-dessous, 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 votre

médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné

**Attestation pour les majeurs**

Je soussigné(e) *(NOM Prénom)* : .......................................................................................................................

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour et atteste avoir

répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l’arrêté du 20 avril

2017, lors de la demande de renouvellement de la licence. Je sais qu’à travers cette attestation, j’engage ma propre responsabilité et qu’en aucun cas celle du club ne pourra être recherchée.

Date : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ Signature de l’adhérent :

• Adhésion à l’association :

• Licence :

• Cotisation : Total :

Le : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ Signature :