



<http://cse-hindisheim.info>

GROUPE du TEMPS LIBRE (GTL)

Club Cuisine, Créatif'Café, Echange-
Connaissance-Ideé, Informatique, Marche
nordique, Randonnée, Sophrologie, Tennis
de table loisirs.

Fiche d'inscription 2018/2019

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse :

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____ @ _____

- J'autorise l'utilisation de mon image dans le cadre des activités du Cercle Saint-Etienne.
 Je n'autorise pas l'utilisation de mon image.

Cotisation 2018/2019

Cotisation Cercle St Etienne : 12 € (si cette cotisation est payée à une autre section du Cercle, indiquer laquelle :.....)

Cotisation d'activité :

- Club Cuisine, tarif à la séance (10 €)
- 17 € Créatif'Café (Travaux manuels et d'aiguilles)
- 27 € Informatique
- 11 € Marche nordique (*)
- 11 € Randonnée (*) (**)
- 42 € Sophrologie (10 séances)
- 15 € Tennis de table (loisirs)

TOTAL :0. € (par chèque à l'ordre du Cercle St-Etienne ou en espèces ci-joints).

Date :

Signature :

(*) Prière de **remplir le « Questionnaire Santé – Sport »** et suivre les instructions selon la réponse OUI/NON fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée, de la marche nordique, s'il y a lieu.

(**) Assurance proposée aux randonneurs : voir conditions sur le site de la Fédération Française du Milieu Montagnard (https://www.ffmm.net/assurance_montagne.htm) (Ctrl+clic).



<http://cse-hindisheim.info>

NOTICE D'INFORMATION **AUX MEMBRES DES SECTIONS SPORTIVES**

Objet : votre couverture assurance saison 2018/2019

Vous allez vous inscrire dans l'une des sections sportives du Cercle Saint-Etienne.

Conformément à la réglementation et pour protéger ses adhérents, le Cercle Saint-Etienne a souscrit une responsabilité civile pour l'ensemble de ses membres.

Par ailleurs, toute association a l'obligation légale d'informer de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance individuelle de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer (Extrait de l'art. L321-4 du code des Sports).

Pour cette « individuelle accident », nous estimons que chaque membre doit pouvoir s'assurer au niveau où il le souhaite. Nous vous conseillons de vérifier les garanties que vous avez par votre propre contrat d'assurance, pour les dommages corporels pouvant résulter de la pratique du sport.

Si éventuellement vous étiez intéressés par une proposition d'« individuelle accident », adressez-vous au responsable de section qui vous renseignera.

Hindisheim, le 8 septembre 2017

La Présidente,
Annie MUTSCHLER

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 inexplicée ?	<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.