# FICHE D'ADHÉSION

Complétez le formulaire ci-dessous

Cours D'essai : ☐ oui ☐ non

## Termes & Conditions :

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ / L'ACCÈS AU DOJO SERA REFUSÉ
EN CAS D'ARRÊT AUCUNE COTISATION NE SERA REMBOURSÉE PENDANT LA SAISON

Nom, Prénom

Date de Naissance J J M M A A

CP / Ville

Téléphone

Mail

## TARIFS ADHÉSION ANNUELLE / LICENCE COMPRISE

COTISATIONS LICENCE COMPRISE — AMC WUSHU

| CATÉGORIE | | SANDA WUSHU | TAIJI QUAN | BING QI | COMPÉTITEUR |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 -10 ANS | DÉBUTANT<br>GRADÉS | 220€<br>270€ | | Inclus | 380€ |
| 11 ANS & ADULTES | DÉBUTANT<br>GRADÉS | 330€<br>380€ | 190€ | Inclus | 390€ |
| WUSHU ADAPTÉ | 6 - 10 ANS<br>11 ANS & PLUS | 190€<br>220€ | | | |

Règlement adhésion : ☐ Chèque (x4) ☐ CB ou espèces (x1)

*Passeport sportif (compétiteur uniquement)* ☐ 22€

Avez vous besoin d'une facture pour votre CE ? ☐ OUI ☐ NON

Votre enfant (ou vous même) est il en situation de handicap ? ☐ OUI ☐ NON

### *Autorisations*

Toute adhésion à l'association implique :
I. L'acceptation des droits à l'image.
II. L'autorisation pour votre enfant de participer aux déplacements organisés par AMC WUSHU (transport assuré par covoiturage, autocar, minibus, train, avion).
III. L'acceptation et le respect du règlement intérieur (affichage au dojo).

Donnez vous votre autorisation pour les accompagnateurs responsables de faire donner à votre enfant tous les soins nécessaires et de faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente dont la nécessité serait reconnue par un médecin ? ☐ oui ☐ non

Vous recevrez par mail un lien SportEasy qui vous permettra de créer un compte et de recevoir toutes les informations importantes du club. Merci de vous inscrire et de télécharger l'application !


Plus information :
amcwushu@gmail.com
06.47.38.35.44
www.amcwushu.com


Signature avec mention "lu et approuvé" ➡ _____

Cadre réservé au secrétariat

REGLEMENT
- ☐ CB ou espèce
- ☐ Chèque x4 banque :
- ☐ Chèque n°:
- ☐ Chèque n°:
- ☐ Chèque n°:
- ☐ Chèque n°:
- ☐ Passeport Sportif

LICENCES
- ☐ AMCX (Kung Fu)
- ☐ AMCI (Taiji)
- ☐ WUSHU (Taolu, Sanda)
- ☐ DISCIPLINES ASSOCIEES (Bing Qi, body taekwondo)

ENREGISTREMENT
- ☐ Sport Easy
- ☐ Suivi
- ☐ Contacts
- ☐ FAEMC
- ☐ FACTURE

NOM :

Prénom :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

# 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 ? | ☐ | ☐ |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | ☐ | ☐ |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | ☐ | ☐ |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? | ☐ | ☐ |
| 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 ? | ☐ | ☐ |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | ☐ | ☐ |
| **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 ? | ☐ | ☐ |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | ☐ | ☐ |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | ☐ | ☐ |
| **NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.* | | |

| **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. |

Signature :

**Certificat Médical obligatoire sur le passeport pour les compétiteurs**

**Plus information :**
amcwushu@gmail.com
06.38.10.01.50
www.amcwushu.com

AMC WUSHU
LES 5 GRIFFES DU DRAGON