



Bulletin d'inscription 2017 - 2018



Activités : 1 : _____ 2 : _____ 3 : _____

RENOUELEMENT CREATION

IDENTITE

NOM : _____ PRENOM : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Sexe F M

Tél fixe: _____ Tél mobile : _____

Email : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. d'une personne à contacter en cas d'urgence : _____

SALARIÉ ARC

MATRICULE

CONJOINT D'UN SALARIÉ ARC

ENFANT OU ETUDIANT A CHARGE D'UN SALARIÉ ARC

RETRAITÉ ARC

ADHÉRENT EXTÉRIEUR Entreprise si salarié : _____

N° carte magnétique:

(Pour la musculation, tennis et squash)

DROIT A L'IMAGE

Tout adhérent de l'ASL est susceptible d'être photographié ou filmé, et de voir son image ou ses propos utilisés à des fins promotionnelles quelque soit le support (affiche, site internet, etc ...) et ce, pour une durée illimitée sans opposition à leur exploitation. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher cette case

ATTENTION NOUVEAUTE

Si vous avez fourni un certificat médical au cours de la saison 2016-2017, il reste valable pour cette saison à condition de répondre à l'auto-questionnaire de santé figurant au dos du bulletin. Dans tous les autres cas, vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.

Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance de ce questionnaire et j'atteste avoir :

Répondu « **NON** » à toutes les questions. Dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires.

Répondu « **OUI** » à une ou plusieurs des questions. Dans ce cas veuillez présenter le questionnaire renseigné à votre médecin et lui faire remplir le certificat médical ci-dessous.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, **Docteur** _____ certifie que le bénéficiaire, identifié sur ce bulletin d'inscription, ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du _____ en loisir et compétition

Cachet et Signature du médecin

Date de l'examen : ____ / ____ / 20 ____

L'adhérent, ou son représentant légal, certifie l'exactitude des informations figurant sur le présent document, il reconnaît avoir pris connaissance et adhéré au règlement intérieur (disponible sur le site arcsportsloisirs.fr). Dans le cas d'une inscription à une activité non affiliée à une fédération sportive, il reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'assurance proposées par l'ASL figurant au dos du bulletin, conformément à l'article 38 de la Loi 84-610 du 16 juillet 1984, et décide :

de souscrire à la licence Fédérale Sport en Entreprise et de s'acquitter de la somme de **20 €**

d'adhérer à la **garantie optionnelle «Indemnités Journalières»** versées en cas **d'incapacité temporaire** résultant d'un accident survenu lors de la pratique d'une ou plusieurs activités sportives.

de ne souscrire ni à la licence Fédérale Sport en Entreprise ni à la garantie MUGNIER MOTTE

Cotisation : _____ € Si représentant légal, nom et prénom : _____

Fait à _____ le _____ **SIGNATURE**

ASSURANCES

Licence Fédérale Sportive :

Pour l'inscription à l'une des activités reprises dans la liste suivante, une licence fédérale sportive est souscrite par l'association :

Football, Tennis, Squash, Athlétisme, Voile, karaté

Les garanties Responsabilité Civile, Individuelle Accident et Indemnités Journalières sont propres à chaque fédération sportive et peuvent être consultées via l'association ou la fédération.

Licence Fédérale Sport en Entreprise et Garantie Optionnelle MUGNIER MOTTE :

Pour toutes les autres activités, l'inscription ne garantit pas la responsabilité civile, l'individuelle accident et les indemnités journalières. L'association propose et encourage à souscrire à ces garanties.

La Licence Fédérale Sport en Entreprise et la garantie optionnelle « indemnités journalières » du contrat d'assurance MUGNIER et MOTTE répondent à ces besoins.

→ souscription à la F.F.S.E : **20€**

→ souscription aux indemnités journalières MUGNIER et MOTTE à raison de **22,87 €** par jour

CONTRAT N° AG054192 Générali Assurances	<i>Cotisation TTC annuelle / adhérent</i>	
Sport ↓	<i>Salariés Arc</i>	<i>Adhérents ASL</i>
Karaté	18,29 €	25,92 €
Football	12,50 €	17,84 €
Athlétisme, badminton, basket, voile, squash musculature, tir à l'arc, volley, auto/aéro modélisme, tennis, fitness.	8,38 €	11,90 €
tennis de table, pétanque, randonnée pédestre, dances, yoga, qi qong, L.S.S	2,90 €	4,42 €

CADRE RÉSERVÉ A L'ASL

- CHEQUE BANCAIRE**
- ESPECES**
- COUPON SPORT ANCV**
- TICKETS LOISIRS de la CAF**

AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

**RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES
PAR OUI OU PAR NON.
DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :**

OUI NON

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.