



Section : BADMINTON
BULLETIN D'INSCRIPTION - SAISON 2024/2025

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code P. : _____ Ville : _____
Date de naissance : __/__/____ Sexe : _____ (F / M)
@mail : _____ @ _____ (attention aux . – et _)
Agent Poste ou Orange (Identifiant nécessaire) : _____
Tél fixe : _____ Portable : _____

COTISATIONS 2024-2025

72€ Adhésion ASPTT adultes - incluant la licence PREMIUM FSASPTT

Règlement par chèque libellé à l'ordre de l'ASPTT Chartres

Lundi et mercredi de 18h à 21h et le vendredi de 19h à 22h, salle ASPTT (derrière Décathlon)

RESPONSABLE Mr RABACAL David

- Je déclare ne pas avoir répondu « OUI » à au moins une question du questionnaire joint, auquel cas je n'ai pas à fournir de certificat médical.
- J'autorise l'association à publier des photos dans la presse et sur le site internet du club sur lesquelles j'apparaîtrais.

(Mention "lu et approuvé" DATE et SIGNATURE)

Le dossier complet et le règlement sont à adresser à :

ASPTT CHARTRES 4, rue Jean PERRIN 28300 MAINVILLIERS

Consultez régulièrement votre site : <http://chartres.asptt.com/>

ASPTT CHARTRES - 4, rue Jean Perrin - 28300 Mainvilliers - 02 37 21 50 58 (email : asptt.chartres@wanadoo.fr)

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.
DURANT LES DOUZE 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.