

Section : PICKLEBALL

BULLETIN D'INSCRIPTION - SAISON 2025/2026

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 2025-2026

40€ Adhésion ASPTT adultes - incluant la licence PREMIUM FSASPTT

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

Mardi et Jeudi de 18h à 20h et le vendredi de 18h à 20h, salle ASPTT (derrière Décathlon)

RESPONSABLE Mr FOUQUET Philippe

- 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.