Inscription Saison 2023 / 2024

AFFILIEE FSCF (FEDERATION SPORTIVE ET CULTURELLE DE FRANCE) N°1920-74

PAGE 1 *à remettre*

N° Inscription :

Les informations recueillies lors de la présente inscription, sont nécessaires pour l'adhésion de l'Adhérent. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Secrétaire et/ou au Responsable des adhésions. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 l'Adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent. Si l'Adhérent souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations le concernant l'Adhérent s'adresse au Secrétaire de l'Association ou au Responsable des Adhésions.

Prénom : _____ Sexe : F☐ / M☐

Nom : _____

Nom jeune fille : _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Complément adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____ Courriel : _____

Téléphone *(Indiquer un N°)* ⇨ Fixe : _____ ⇨ Mobile : _____

Actif ☐ : Profession : _____ Retraité ☐ - Etudiant ☐ - Autre ☐ _____

Je suis en parenté avec *:* _____ Conjoint ☐ Enfant ☐

Cocher la case correspondant au choix ⇨ ☒ -

Les rubriques « Nom de jeune fille (si nécessaire) » et « ville et pays de naissance » sont à renseigner pour obtenir la licence

Cotisation :

Tarif 23/24	**Base**	**Simple** 1 séance max		**Multiple** 2 ou 3 séances	
		Normal	**Réduit**	**Normal**	**Réduit**
Pratique *AH	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
**Adhésion base	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00
Participation *AH		185,00	185,00	225,00	195,00
***Licence fédérale		15,00	15,00	15,00	15,00
Total	**30,00**	**230,00**	**200,00**	**270,00**	**240,00**
Mon choix	☐	☐	☐	☐	☐
Cocher la case correspondant au choix ⇨ ☒					

***AH :** Activités Hebdomadaires (Taiji Quan, Qi gong)

Tarif Réduit :

- Conjoint – enfant,
- Jeune âgé de moins de 18 ans le 31/12/2024,
- Etudiant, (Chômeur, Autre, …), voir le responsable des adhésions

****Base** ➔ obligatoire, pour être membre de l'association

*****Licence fédérale obligatoire** pour la pratique des AH

Choix du règlement de la cotisation :

Possibilité de payer votre adhésion :

- en une, trois ou six mensualités,
- la totalité par virement
- en espèces (si règlement unique ou pour le 1er versement)

AH : Activités Hebdomadaires (Taiji Quan, Qi Gong).

Coordonnées bancaires du Cedehy :
IBAN : FR76 1720 6004 2593 0067 6713 180
Code Bic -SWIFT : AGRIFRPP872

Choix du règlement :
Cocher la case correspondant au choix ⇨ ☒

Nombre mensualités		**1**	**3**	**6**
Tarif Simple Normal 1 AH max	Montant	230,00	76,67	38,34
	Choix	☐	☐	☐
	Code	SN1	SN3	SN6
Tarif Simple Réduit 1 AH max	Montant	200,00	66,67	33,34
	Choix	☐	☐	☐
	Code	SR1	SR3	SR6
Tarif Multiple Normal 2 ou 3 séances	Montant	270,00	90,00	45,00
	Choix	☐	☐	☐
	Code	MN1	MN3	MN6
Tarif Multiple Réduit 2 ou 3 séances	Montant	240,00	80,00	40,00
	Choix	☐	☐	☐
	Code	MR1	MR3	MR6

Activités Hebdomadaires (à partir de 16 ans) : *Cocher la (les) case(s) correspondant au (aux) choix d'activité* ⇨☒

Jour	Horaire	Activité	Choix
Lundi	9 h 00	**Taiji Quan** débutant	☐
Lundi	19 h 30	**Daohin Qi Gong**	☐
Jeudi	19 h 30	**Taiji Quan** suite	☐

En cas de choix du tarif Simple (1 séance maximum), merci de préciser la séance choisie (choix pour l'année)

Lieu de pratique :
Centre Socio-Culturel de l'Îlot du Moulin à 67700 SAVERNE

Droit à l'image

Autorise ☐ **N'autorise pas** ☐ l'utilisation de mon image (voir § page 3)

Récapitulatif des règlements (si plus d'un adhérent concerné)

Adhérent - Nom et Prénom	Lien J - A - P	Cotisation Montant	Mensualités Nombre	Mensualités Montant
Je règle par virement ☐ Total				

Lien *: **J** ⇨ Jeune ; **A** ⇨ Adulte ; **P** ⇨ -Lien de parenté directe ; **D** ⇨ Autre cas*

Autorisation à remplir par le représentant légal de l'adhérent mineur :

Je soussigné(e) (*nom et prénom du représentant légal)* **:**

_____

Téléphone *(Indiquer un N°) :*_____

Courriel : _____

Autorise *(nom et prénom de l'adhérent concerné)* **:**

_____

Signature :

Attestation santé pour l'obtention de la licence FSCF

(selon réponses au questionnaire de santé page 3)

☐ **j'atteste sur l'honneur avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé**

Validation de l'ensemble du document

Votre Signature, précédée de la date

Questionnaire de santé pour l'obtention de la licence FSCF

Ne concerne que les membres actifs

Nom, Prénom : Date de naissance : ……

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON

	Durant les douze dernier 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) ? À ce jour :		
	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 ?		

Fait le (*indiquez la date*) _____ **à** (*indiquez le lieu*) _____

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

- *Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin.*
- *Si vous avez répondu NON. Compléter et signer l'attestation (page 2). Conservez le questionnaire complété.*

Pour valider votre inscription : remettre ce dossier d'inscription complet et signé, lors d'une séance hebdomadaire

Dossier complet ➔ joindre :

- Les pages 1 et 2 complétées,
- Résultat des réponses au Questionnaire de santé (page 2),
- L'attestation parentale si nécessaire (page 2),
- L'ensemble des règlements. Les chèques ne sont pas postdatés,
- Récapitulatif des règlements si nécessaire (page 2),
- Droit à l'image (page 2),
- Signez et datez le document (page 2, bas de page).

Conserver le questionnaire de santé

混元學會 Cercle d'Etudes Hun Yuan

Droit à l'Image

L'Association CedeHY (Cercle d'Etudes Hun Yuan) photographie ou filme l'Adhérent dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise. L'Adhérent accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de son image dans le cadre de la promotion de l'Association, site internet de l'Association, tout média (presse, …) ou sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés par l'Association. En conséquence de quoi, l'Adhérent renonce expressément à se prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de CedeHY qui trouverait son origine dans l'exploitation de son image dans le cadre précité. En contrepartie Cedehy (Cercle d'Etudes Hun Yuan) s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Comment s'inscrire :

- Au cours d'une séance, **remettre le dossier complet** *(page 1 et page 2)*, **signé, daté** et accompagné de l'ensemble des règlements, lors d'une séance.
- En cas de paiement de la totalité par virement, pensez à le préciser (page 2).
- Page 3 (questionnaire de santé) à **conserver** par l'adhérent