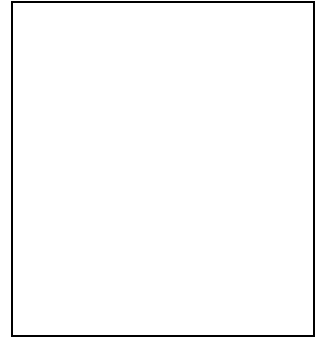




SAISON /



BODY SPORT SECTION ¹

¹ : Si vous appartenez déjà à une section de Body Sport, veuillez préciser laquelle

FICHE D'INSCRIPTION

NOM de l'adhérent ² : ----- Prénom : -----

Date et lieu de naissance : -----

Profession : -----

Adresse : -----

C.P. : ----- Ville : ----- N° de téléphone : -----

E-Mail : -----

NOM du représentant légal (pour les mineurs ³): ----- Prénom : -----

²: J'autorise l'Association à faire pratiquer, si nécessaire, les premiers soins urgents sur mon enfant.

²: Je n'autorise pas / j'autorise (rayer la mention inutile) l'Association à diffuser sur son site internet les photos prises dans le cadre de ses activités sportives et sur lesquelles je figure.

³ : En cas d'hospitalisation, seul le représentant légal est habilité à faire sortir l'enfant du lieu des soins.

Adresse : -----

C.P. : ----- Ville : ----- N° de téléphone : -----

Nom et N° de téléphone à prévenir en cas de nécessité : -----

Une phase d'échauffement doit précéder toute pratique d'une activité sportive.

Ne pas oublier de s'hydrater régulièrement.

L'Association BODY SPORT recommande fortement le port de matériel de protection mis à la disposition des adhérents (lunettes de protection...).

Une fiche de renseignement concernant les assurances peut être communiquée à la demande.

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de renouvellement du certificat médical figurant au dos de cette fiche .

Date : -----

Signature

Documents obligatoires à fournir : Certificat médical d'aptitude
Autorisation parentale (pour les mineurs)

Suivant les sections : Photo d'identité

BODY SPORT
22, avenue du Pont des Chèvres
33138 LANTON
Site internet : www.bodysport33.fr
Contact : body.sport@wanadoo.fr

Association loi 1901 N° W 336000720
Agrément DRDJS N° 33S04005
Siret : 449 406 263 00011
Tel : 06 86 13 81 10 - Heures de bureau

MODALITÉS CONCERNANT LE RENOUELEMENT DU CERTIFICAT MEDICAL POUR OBTENIR UNE LICENCE SPORTIVE OU LA PRATIQUE D'UN SPORT

Les dispositions du code du sport relatives au certificat médical ont été modifiées par la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé ainsi que par le décret n°2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

Vous trouverez l'ensemble de ces dispositions aux articles [L. 231-2 à L. 231-2-3](#) et aux articles [D. 231-1-1 à D. 231-1-5](#).

RENOUELEMENT

<u>Année N</u> Certificat médical	<u>Année N+1</u> <i>Questionnaire de santé</i>	<u>Année N+2</u> <i>Questionnaire de santé</i>	<u>Année N+3</u> Certificat médical
-----------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------

LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Le sportif, ou son représentant légal (pour les mineurs), renseigne un questionnaire de santé dont le contenu sera précisé par arrêté du ministre chargé des sports lorsqu'un certificat médical n'est pas exigé.

Le questionnaire de santé permettant le renouvellement de la licence à partir du 1er juillet 2017 est intitulé « QS-SPORT ». Ce questionnaire a été homologué, il est donc disponible sous la forme d'un formulaire Cerfa n°15699*01.

Le QS-SPORT ne doit pas être remis à la fédération lors de la demande de renouvellement de la licence. Le sportif ou son représentant légal, doit toutefois attester auprès de la fédération avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du QS-SPORT.

La formalisation de cette attestation est déterminée par les fédérations (format papier ou numérique). »

BODY SPORT
22, avenue du Pont des Chèvres
33138 LANTON
Site internet : www.bodysport33.fr
Contact : body.sport@wanadoo.fr

Association loi 1901 N° W 336000720
Agrément DRDJS N° 33S04005
Siret : 449 406 263 00011
Tel : 06 86 13 81 10 - Heures de bureau