

FIT-ZUMBA-FAMILY

Du sport pour les enfants de 7 à 11 ans

	NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
ENFANT	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENFANT	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADULTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- TARIFS :**
- 105 € Formule SOLO 1 enfant
 - 150 € Formule DUO 1 enfant / 1 parent
 - 210 € Formule TRIO 2 enfants / 1 parent

Les séances de FitZumbaFamily sont encadrées par 1 animateur spécialisé. Les cours sont assurés uniquement pendant les périodes scolaires.

Nom et prénom du responsable.....

Adresse

.....

Téléphone portable du responsable:.....

Mail du responsable :@.....

1) Information assurance : vous pratiquez une activité « de loisir » et ne possédez pas de licence sportive établie par une Fédération. Nous sommes tenus de vous informer que pour la pratique de votre Sport, le Sporting Club est uniquement assuré dans le cadre de la Responsabilité Civile.

2) Acceptez-vous la publication de photos sur lesquelles vous figurez (droit à l'image) ? oui non

3) J'atteste que les réponses aux questionnaires de santé sont toutes non, sinon je fournis un certificat médical.

Date:

Signature du responsable:

MODE DE PAIEMENT :

- Par chèque (à l'ordre de : SC LE RHEU FITFORME) Banque/ N° ch :
- Chèques Vacances - N° ch
- Coupons Sports ANCV / Chèques sports / Carte Sortir:.....
- Espèces :
- Autres.....
- Paiement en ligne sur <https://www.helloasso.com/associations/sporting-club-le-rheu-section-fit-forme/adhesions/adhesion-fit-zumba-family-2026-2027-2>



Ce questionnaire permet de savoir s'il est nécessaire de fournir un certificat médical.

Avertissement à destination des parents ou personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Tu es une fille un garçon Ton âge _____ ans

Depuis l'année dernière OUI NON

Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?

As-tu été opéré(e) ?

As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?

As-tu beaucoup maigri ou grossi ?

As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?

As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) OUI NON

Te sens-tu très fatigué(e) ?

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?

Te sens-tu triste ou inquiet ?

Pleures-tu plus souvent ?

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

Aujourd'hui OUI NON

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

Questions à faire remplir par tes parents OUI NON

Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?

Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?

Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Examen prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)

**Si toi ou tes parents avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir.**

Vous devez consulter un médecin. Au moment de la visite, présentez-lui ce questionnaire rempli.

**Si toi ou tes parents avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir.** Attestez simplement, sur le bulletin d'adhésion, avoir répondu "NON" à toutes les questions.