

RENOUVELLEMENT

NOUVELLE ADHÉSION

43 rue de Châteaubriant 35770 VERN SUR SEICHE

02.99.62.83.27 - accueil@centredesmarais.asso.fr - www.centredesmarais.asso.fr

## INFORMATIONS CONCERNANT L'ADHÉRENT.E

*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous pouvez avoir accès aux informations vous concernant et en demander à tout moment la modification ou le retrait. Ces informations sont utilisées par le Centre des Marais pour la gestion, les statistiques et le fonctionnement de l'association et de votre activité.*

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

Sexe : F - M Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_ / Téléphone fixe \_\_\_\_\_

Email \* \_\_\_\_\_

D  
A  
N  
S  
E  
U  
R  
1

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

Sexe : F - M Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_ / Téléphone fixe \_\_\_\_\_

Email \* \_\_\_\_\_

D  
A  
N  
S  
E  
U  
R  
2

### Cadre réservé au secrétariat du Centre des Marais, Merci de ne rien inscrire

Adhésion au Centre des Marais	
1ère personne	<b>7 €</b>
2ème personne	<b>5 €</b>

Coût annuel atelier	
---------------------	--

<b>MONTANT TOTAL DÛ</b>	
-------------------------	--

#### Possibilité de régler l'année en 3 fois

*(chèques à l'ordre du Centre des Marais)*

Chèque 1 : \_\_\_\_\_ encaissé au 15/10/2020

Chèque 2 : \_\_\_\_\_ encaissé au 15/11/2020

Chèque 3 : \_\_\_\_\_ encaissé au 15/12/2020

Espèces : \_\_\_\_\_

Chèques vacances : \_\_\_\_\_

Carte SORTIR (participation APRAS): \_\_\_\_\_

cocher

HAPPY DANSE	Lundi 19h15-20h00 - <b>Rock confirmé</b> (45 min)
	Lundi 20h00-21h15 - <b>Danses latines confirmé</b> (1h15)
	Mardi 19h00-19h45 - <b>Danses latines intermédiaire</b> (45 min)
	Mardi 19h45-20h30 - <b>Rock intermédiaire</b> (45 min)
	Mardi 20h30-21h15 - <b>Danses latines débutant</b> (45 min)
	Mardi 21h15-22h00 - <b>Rock débutant</b> (45 min)

Choix des ateliers HAPPY DANSE	Tarif Vern		Tarif Hors Vern	
	solo	1 couple	solo	1 couple
45mn	<b>117 €</b>	<b>211 €</b>	<b>122 €</b>	<b>221 €</b>
45 mn + 45 mn	<b>197 €</b>	<b>353 €</b>	<b>202 €</b>	<b>363 €</b>
1 h15	<b>159 €</b>	<b>286 €</b>	<b>164 €</b>	<b>296 €</b>
45 mn + 1h15	<b>235 €</b>	<b>420 €</b>	<b>240 €</b>	<b>430 €</b>

Je m'inscris en tant que :

DANSEUSE       DANSEUR       COUPLE

L'inscription en solo dépend de l'équilibre danseurs/danseuses de chaque groupe.

#### **QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (à compléter au dos)**

##### **Renouvellement :**

- J'atteste avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du formulaire QS SPORT Cerfa n°15699\*01.
- Si j'ai répondu oui à une des questions du QS SPORT, je consulte un médecin et je fournis un certificat médical.

##### **Nouvelle adhésion :**

- Je fournis un certificat médical de moins de 3 ans, de non contre indication à la pratique d'un sport.

#### **PIÈCES À FOURNIR POUR COMPLÉTER L'INSCRIPTION**

- **Règlement le jour de l'inscription:** carte d'adhésion au Centre des Marais + atelier(s)
- **Avoir complété la rubrique "Questionnaire de santé" par la négative ou fournir un certificat médical**

##### **Un dossier incomplet ne permet pas de pratiquer l'activité choisie.**

*J'ai bien pris connaissance de l'ensemble des informations contenues sur cette fiche d'inscription, et sur la plaquette « Modalités d'inscription et planning ateliers socioculturels 2020-2021 » et je m'engage, par mon adhésion, à respecter les valeurs et les principes de fonctionnement du Centre des Marais.*

*J'ai pris note que la facture, les courriers, dates de cours, informations diverses, etc. seront diffusées uniquement par email.*

*Le Centre des Marais peut être amené à prendre des photos ou à filmer lors des ateliers et à utiliser ces images (Forum, Ouest France, Vivra'Vern, Vern Info, Site Internet, page Facebook). Si vous ne souhaitez pas être pris en photo, merci de le signaler à la personne qui prend les photos.*

**Date**

**Signature**

## 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*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.