

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 (En majuscule) \_\_\_\_\_

D  
A  
N  
S  
E  
U  
R  
1

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

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

Adresse \_\_\_\_\_

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

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

Email (En majuscule) \_\_\_\_\_

D  
A  
N  
S  
E  
U  
R  
2

### Cadre réservé au secrétariat du Centre Social et Culturel des Marais, Merci de ne rien inscrire.

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

(chèques à l'ordre du Centre des Marais)

Adhésion au Centre des Marais	
1ère personne	<b>9 €</b>
2ème personne	<b>6 €</b>

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

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

Chèque 1 : \_\_\_\_\_ encaissé vers le 15/10/2026

Chèque 2 : \_\_\_\_\_ encaissé vers le 15/11/2026

Chèque 3 : \_\_\_\_\_ encaissé vers le 15/12/2026

Espèces : \_\_\_\_\_

Chèques vacances : \_\_\_\_\_

Carte bancaire : \_\_\_\_\_

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

cocher

HAPPY DANSE	Mardi 19h00-19h45 <b>Salsa/Bachata (intermédiaire)</b>
	Mardi 19h45-20h30 <b>Rock (intermédiaire)</b>
	Mardi 20h30-21h15 <b>Salsa/Bachata (débutant)</b>
	Mardi 21h15-22h00 <b>Rock (débutant)</b>

Choix des ateliers HAPPY DANSE	Tarif Vern		Tarif Hors Vern	
	solo	1 couple	solo	1 couple
45mn	<b>128 €</b>	<b>233€</b>	<b>134 €</b>	<b>245 €</b>
45 mn + 45 mn	<b>218 €</b>	<b>391 €</b>	<b>224 €</b>	<b>397 €</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** : 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 2026-2027 » 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'Vein, 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.