

- ☐ Inscription 1ère année « Groupe Adultes mercredi » (240€)
- ☐ Inscription 1ère année « Groupe Jeunes mardi » (240€)
- ☐ Inscription 1ère année « Groupe Jeunes mercredi » (240€)
- ☐ Inscription « Ecole des poussins mercredi » (240€)

Archer:

Nom:Prénom:

Date et ville de naissance:

Adresse:.....

Code Postal: Ville:.....

Téléphone:.....

E-mail:

Père, Mère ou Tuteur (si mineur):

Nom:Prénom:

Téléphone:.....

E-mail:

Profession:.....

J'autorise mon enfant à pratiquer et ***l'autorise - ne l'autorise pas*** à quitter le cours seul.

J'autorise - je n'autorise pas Les Archers de Compiègne à prendre des photos ou vidéos, lesquelles seront utilisées uniquement dans un cadre sportif (travail pédagogique, illustration du site internet du club, plaquettes d'informations, etc.....)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à le

Signature du licencié

Signature des parents (pour les mineurs)



QUESTIONNAIRE* RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR ET MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE

Avertissement : Ce questionnaire est rempli sous votre seule et entière responsabilité, il doit donc être correctement complété.

Avertissement à destination des parents ou de la 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.

Répondez aux questions suivantes :

OUI

NON

Quelqu'un dans votre famille est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?

☐☐

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations (le cœur bat trop vite ou irrégulièrement), un malaise ?

☐☐

Avez-vous eu un épisode de respiration difficile ?

☐☐

Avez-vous eu une perte de connaissance, des convulsions, des difficultés à la marche, des troubles de l'équilibre ?

☐☐

Cette année avez-vous arrêté le sport à cause d'un problème et/ou d'une opération et/ou d'une hospitalisation pendant un mois ou plus ?

☐☐

Vous sentez vous fatigué, et/ou avez-vous perdu l'appétit et/ou avez-vous beaucoup maigri et/ou avez-vous beaucoup grossi ?

☐☐

Avez-vous cette année, débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ?

☐☐

Avez-vous eu une/des fractures, une luxation ou une tendinite ces trois derniers mois ?

☐☐

Avez-vous un doute sur vos réponses et pensez vous avoir besoin d'un avis médical pour débuter ou poursuivre la pratique du tir à l'arc ?

☐☐

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous pouvez demander l'obtention ou le renouvellement d'une licence sportive pour la pratique du tir à l'arc.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Consulter votre médecin puis, demandez-lui un certificat médical de non contre indication à la pratique du tir à l'arc.