



Fiche Individuelle de l'adhérent

Saison 2026-2027

☐ Yoga

☐ Relaxation sonore

☐ Les P'tits Moutons des Bois

Nom - Prénom			
Date de naissance			
Adresse complète			
Téléphone et adresse mail			

PERE (Si enfant mineur)		MERE (Si enfant mineur)	
Nom - Prénom		Nom - Prénom	
Adresse (si différente)		Adresse (si différente)	
Téléphone		Téléphone	

TARIFS :



Yoga (1h par semaine à Chartrier Ferrière) / Relaxations sonores (1h30 par mois à Chartrier Ferrière ou Ladornac) :

120€ (cotisation annuelle 20€ + 100€)



Les P'tits Moutons des Bois (forest school) : cotisation annuelle 20€ + 15€ par jour

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A JOINDRE POUR L'INSCRIPTION :

⇒ Questionnaire de santé complété ou certificat médical (voir au dos) pour le yoga + règlement par :

- ☐ CHEQUE(S) à l'ordre de « Le Mouton qui dit NON » (possibilité d'étaler le règlement en 3 fois)
- ☐ VIREMENT (IBAN : FR76 1680 6099 3966 1166 9753 072)
- ☐ ESPECES



Aucune inscription ne sera prise en compte sans l'un de ces documents

DROIT A L'IMAGE : (merci de cocher la case suivante)



Je donne aux responsables de l'association l'autorisation de photographier et/ou filmer (photos et/ou vidéos pouvant être diffusées sur divers supports : journaux, site internet, Facebook...) l'adhérent inscrit.

Cette autorisation est valable sans limitation de durée.

(Les responsables de l'association s'engagent à ce que les photos/vidéos, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne portent pas atteinte à la dignité, la vie privée et à la réputation des personnes)

Date et signature :

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<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. Simplement attestez, 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.