



BULLETIN D'ADHESION AU FOYER RURAL

Vous ne pourrez commencer vos activités que lorsque votre adhésion sera enregistrée.

COTISATION : 25 €

SAISON : 2026 / 2027			☐ MARCHE ★	
☐ AQUAGYM ☀️ Ⓜ️	☐ MARCHE AQUATIQUE ☀️	☐ ZUMBA ★ Ⓜ️	☐ YOGA APLOMB ★ Ⓜ️	☐ VÉLO DÉTENTE ★
☐ MUNZ FLOOR Ⓜ️	☐ GYM ★ Ⓜ️	☐ PATCHWORK Ⓜ️	☐ LOISIRS CRÉATIFS	☐ ATELIER GÉNÉALOGIE Ⓜ️
☐ ATELIER MÉMOIRE Ⓜ️	☐ YOGA DU RIRE Ⓜ️	☐ ATELIER SOPHROLOGIE Ⓜ️		☒ RENFORT ANIMATIONS

★ **ACTIVITÉS POUR LESQUELLES UN CERTIFICAT MÉDICAL EST EXIGÉ ET RENOUELÉ TOUTS LES TROIS ANS COMPLÉTÉ DU « QS-SPORT » AVEC RÉPONSE A TOUTES LES QUESTIONS POUR LES ANNEES INTERMÉDIAIRES.**

☀️ **ATIVITÉ POUR LESQUELLES UN CERTIFICAT MÉDICAL ANNUEL EST EXIGÉ (QS-SPORT NON ACCEPTE). TOUS LES CERTIFICATS DOIVENT ETRE REMIS AU FOYER, UNE COPIE SERA FOURNIE POUR L'AQUAGYM...**

Ⓜ️ **ACTIVITÉ PAYANTE.**

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : VILLE :

N° tél. Fixe : N° Portable. :

Adresse mail **(en majuscules)**
(Obligatoire pour communication)

Date de naissance :/...../..... Certificat médical fourni : OUI ☐ NON ☐

J'ai répondu non à toutes les questions du document « QS-SPORT » fourni au dos de ce document.

Le contraire amène à devoir fournir un certificat médical. QS-SPORT fourni : OUI ☐ NON ☐

Mode de règlement : ☐ Chèque ☐ Espèces

J'ai pris connaissance sur le site internet du foyer :

- ☐ De la note concernant la protection des données personnelles,
- ☐ De la note relative au droit à l'image,

Date : **Signature :**

N° de carte saison 2025/2026 :

(Réservé au secrétariat)

F	1	7	0	1	2						
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Merci nous faire parvenir le formulaire ci-dessus complété accompagné d'un chèque de 25€ (à l'ordre du foyer rural de Grand Village) + votre certificat médical + **1 enveloppe timbrée pour envoi à votre domicile de votre carte d'adhésion:**

- Par un dépôt dans la boîte à lettres de la mairie ou par un envoi postal (Mairie de Grand Village – 3 bd de la plage – 17370 LE GRAND VILLAGE PLAGE).
- **Soit directement lors de la reprise de votre activité auprès des animateurs.**

Renouvellement de licence d'une fédération sportive
Questionnaire de santé « QS – SPORT »
UTILISABLE UNIQUEMENT si vous avez déjà fourni
un certificat médical de moins de 3 ans

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 ?	☐	☐
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

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.

DATE :/...../202..

Signature :