

ASSOCIATION ANIMATION AGIOT

Maison de l'AGIOT
3 ter ave du Mont CASSEL
78990 ELANCOURT
TEL : 01 30 66 49 16

mail : association_animation_agiot@orange.fr
site : www.association3a.net

INSCRIPTION 2019-2020

ADHESION ASSOCIATION
(permet plusieurs activités)

moins de 16 ans né(e) après 09/2003

20 €

15 €

MODERN JAZZ

1 H de cours

1 H 30

2 H

2 H 30

3 x 65 €

3 x 85 €

3 x 100 €

3 x 110 €

ou 1 x 195 €

ou 1 x 255 €

ou 1 x 300 €

ou 1 x 330 €

CARTE D' ADHERENT

ANNEE 2019/ 2020

Date de naissance :

15 €

COURSE A PIED
MARCHE NORDIQUE

NOM DES PARENTS SI DIFFERENT :

3 x 47 €

GYMNASTIQUE SOIR

ou 1 x 141 €

Adresse :

Adhésion +participation aux frais d'atelier
Adhésion seule

Code Postal :

Commune :

2 x 70 €

CREATION AUDIOVISUELLE

3ème Trim. optionnel

Téléphone :

Adhésion seule

Portable :

E- mail :

3 x 65 €

SOPHROLOGIE en groupe

ou 1 x 195 €

Responsable (pour les moins de 16 ans) :

3 x 81 €

3 x 101 €

TAI CHI CHUAN

1 cours

2 cours et plus

ou 1 x 243 €

ou 1 x 303 €

NOM et Prénom :

3 x 100 €

3 x 120 €

THEATRE JEUNES

ou 1 x 300 €

ou 1 x 360 €

Téléphone :

30 €

VOLLEY-BALL

Portable :

Réduction enfants pour une même activité :

2e enfant (même famille) moins 5 euros par trimestre

3e enfant moins 10 euros par trimestre

Ces informations sont nécessaires à votre adhésion et sont à usage strictement interne à 3A. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Il suffit de contacter l'association par mail, courrier ou téléphone.

*Remboursement sur certificat médical

Fournir un certificat d'aptitude à la pratique de toute activité sportive.

QUESTIONNAIRE DE SANTE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour votre adhésion à l'association 3A

Maison de l'AGIOT

3 ter ave du Mont CASSEL

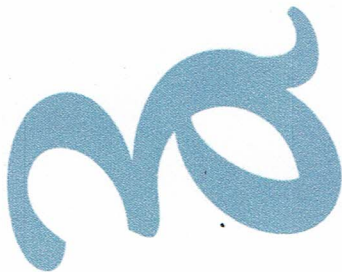
78990 ELANCOURT

TEL : 01 30 66 49 16

mail : association.animation.agiot@orange.frsite : www.association3a.net

CARTE D' ADHERENT

ANNEE 2019/ 2020



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 crise cardiaque ou inexpliquée ?		<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"/>
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 ?		<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 de l'adhérent.</i>			
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :			
Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par l'association 3A, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de l'adhésion.			
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :			
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.			
Date et Signature de l'adhérent			