



FICHE D'INSCRIPTION VVM – ADULTES (16 ans et plus) Saison 2024/2025

Tous les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires

Nom * :
Prénom * :
Date de naissance * :
Adresse postale * :
Code Postal * : Ville * :
Téléphone personnel * :
E-mail * :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom * :
Prénom * :
Téléphone * :

Les 3 premières séances sont offertes !

Documents à fournir **OBLIGATOIREMENT** avec l'adhésion :

- **La présente fiche d'inscription dûment complétée**
- **Le questionnaire de santé présent en page 3 (valable pour toute la saison).** En cas de réponse « OUI » à l'une des questions, **un certificat médical de non contre-indication est également obligatoire (valable ensuite 3 ans)**
- **Le règlement de la cotisation** par chèque, espèces, ou virement (RIB présent et téléchargeable sur notre site internet, rubrique « Inscription »)
Ordre du chèque : "VVM – Les Volants de la Vallée de Munster"
Libellé du virement bancaire : "Nom Prénom de l'adhérent + cotisation VVM"
- **Pour les mineurs (16-17 ans) : l'autorisation parentale complétée et signée** (présente et téléchargeable sur notre site internet, rubrique « Inscription »)

Choix de la catégorie (cocher la case) * :

	Catégorie	Lieu de pratique	Créneaux horaires	Cotisation annuelle
<input type="checkbox"/>	Adultes (à partir de 16 ans) Jeu libre	Le Coscec de Munster	Dimanche 17h – 19h Lundi 20h30 – 22h30 Mercredi 20h45 – 22h30	65 euros

Un **tarif dégressif** est mis en place pour les adhérents nous rejoignant à partir de **janvier**. Pour tout renseignement, veuillez contacter notre comité. Informations également présentes sur notre site Internet (vvm-badminton.com), n'hésitez pas à aller le consulter !

Veuillez-vous munir d'une tenue de sport adaptée avec des **chaussures de sport d'intérieur propres et non marquantes**. Le prêt de raquette de badminton est faisable dans un premier temps. Les volants plastiques et plumes sont fournis par le club !

Droit à l'image (cocher la case correspondante) * :

Dans le cadre de la vie associative de notre club « Les Volants de la Vallée de Munster », le comité peut procéder à des captations d'images et de voix à utiliser et diffuser pour la promotion de son site internet et de ses réseaux sociaux (pages Facebook et Instagram).

- J'autorise le club à diffuser des images/vidéos où je suis présent(e) dessus
- Je n'autorise pas le club à diffuser des images/vidéos où je suis présent(e) dessus

Pour toutes questions et/ou informations, veuillez contacter le président ou la secrétaire par mail ou téléphone. Toutes les coordonnées se trouvent dans le règlement intérieur fourni avec la fiche d'inscription et disponible sur notre site internet.

Règlement intérieur (cocher les deux cases) * :

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte les clauses définies des différents points. *
- Je certifie l'exactitude des informations renseignées dans cette fiche d'inscription ainsi que dans le questionnaire de santé ci-joint. *

Fait le * :

À * :

Signature * :

Contact : badvmmunster@gmail.com

Site internet : <https://www.vvm-badminton.com/>

Questionnaire de santé à compléter * :

Nom * :

Prénom * :



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 ?	<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 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.