



GRAND LIEU BADMINTON LOISIR

Fiche d'inscription
ADULTES
2023/2024

PHOTO
OBLIGATOIRE

Nouvelle inscription

Réinscription

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Adresse complète : _____

E-mail (écrire le plus lisiblement possible SVP car beaucoup d'informations sont transmises par mail) : _____

Téléphone mobile * : _____

Désirez-vous entrer dans une équipe UFOLEP ? (*)

OUI

NON

↳ Dans quelle(s) compétition(s) ? (plusieurs choix possibles)

HOMME

FEMME

MIXTE

(*) Pour plus d'informations, n'hésitez pas à nous contacter par mail gbl44310@gmail.com ou à nous questionner au moment de votre inscription.

↳ **Remise des dossiers COMPLETS impérativement avant le 23 Septembre 2023 pour la constitution des équipes UFOLEP**

Êtes-vous intéressé(e) par un entraînement (6 séances) ?

OUI

NON

↳ Quel jour préférez-vous (lundi : 20h00-21h00, vendredi : 20h30-21h30) ?

LUNDI

VENDREDI

Je n'autorise pas la publication de mon image (cocher la case si besoin)

TARIFS : (Merci de faire un chèque séparé à l'ordre du GLBL pour la cotisation Ufolep)

Adhésion (assurance comprise) 50,00 €

+ Application Sporteasy (**obligatoire**) 2,00 €

+ UFOLEP 15,00 €

TOTAL =

Dossier complet à rendre impérativement avant le 30 septembre 2023 au plus tard au risque de vous voir refuser l'accès au club :

- fiche d'inscription (avec photo)
- cotisation

Je certifie avoir répondu **NON** à toutes les questions du formulaire de santé lors de ma demande d'inscription. **Dans le cas contraire, je fournis un certificat médical.**

J'ai pris connaissance et adhère à la charte du Grand Lieu Badminton Loisir

J'ai lu et accepte le règlement intérieur consultable sur le site : grandlieubadmintonloisir.fr

Adresse mail du club : gbl44310@gmail.com

RÈGLEMENT : CHÈQUE ESPÈCES
(à l'ordre du GLBL)

Date et signature de l'adhérent

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

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		

A ce jour	OUI	NON
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

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.

Rappel :

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le/la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).