



SAISON
2025-2026



Fiche Inscription

Section FITNESS / PILATES

Nom:

Prénom:

Téléphone :

Mail :

Certificat Médical

Fournir un certificat médical mention « Fitness/Pilates » lors de votre inscription.

En cas de renouvellement, un certificat de moins de 3 ans est encore valide. Le questionnaire QS-Sport ci-dessous devra être rempli.

Passé ce délai fournir un nouveau certificat médical.

Tarif CSE

Les extérieurs devront rajouter 10€ aux tarifs ci-dessous.

1 Cours 110€ 2 Cours 200€ 3 Cours 270€

Cocher les jours correspondants

Lundi 12h00 – 13h00

Fitness

Mercredi 12h00 – 13h00

Pilates

Jeudi 12h00 – 13h00

Fitness

Les cours ont lieu au stade Jean Bouin de Feyzin. 1^{er} Cours Lundi 08 Septembre

Contact

Président : Cyrille DENET 5372

Trésorière : Isabelle ORIoT 5669

Secrétaire : Florent DURILLON 5407

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 atteste, 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.