

## **Montjoie Danse**

## Fiche d'inscription 2025/2026

Nom:Prénom:	Cotisation annuelle : Salon/rock Mardi		Décompte
Adresse :  Ville :  Code postal :  Mobile :  Tél fixe :	Danseur St Denis en Val : Danseur extérieur : Etudiant : Membre : Jeudi Nouveauté : Sophrologie/	170 € 190 € 120 € 30 €	
Adresse mail :	Sophrologie	170 €	
	Jeudi : (1 h par quinzaine)  Bachata 90 €		
	Danse en ligne	90 € T O TAL :	
Joindre un certificat médical de moins de 3 mois ou remplir le questionnaire santé ci- dessous.	Règlement :(Paiement en 3 fois possible) Chèque bancaire : montant 1		
Je reconnais avoir souscrit un contrat d'assurance de personne couvrant les			
dommages corporels pouvant résulter de la pratique sportive.	Espèces, montant :  Justificatif CE ou attestation		
St Denis en Val le	□ oui □ no	n	
Signature :	Observations :		
	tionnaire Santé – DANSE MO		

Nom, Prénom : Date de naissance :		
RÉPONDEZ AUX QUESTIONS PAR OUI OU PAR NON DURANT LES DOUZE 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)?		
À 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 de l'adhérent.		

- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin afin d'obtenir un nouveau certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné.
- Si vous avez répondu NON à toutes les questions : vous n'avez pas de nouveau certificat médical à fournir. Compléter et signer l'attestation et fournissez-la sans le questionnaire (que vous conserverez)

------Je soussigné, ...... atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les

(à remettre à Françoise Gayet, accompagnée du chèque ou des chèques paiement en 3 fois possible ) Signature du pratiquant :

rubriques du questionnaire de santé. Dans le cas contraire je fournis un certificat médical de moins de 3 ans.