

# FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

## SPORT LOISIRS BADMINTON

Les lundis et jeudis 12h15 à 13h15  
(hors vacances scolaires)

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

E. mail :

Signalement d'un éventuel problème de santé :

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom/Tél.) :

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] .....,  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.



# SPORT LOISIRS BADMINTON

Notice d'information - Année scolaire 2024/2025

## Pratique de badminton loisir Adultes.

Le lundi et/ou jeudi, de 12h15 à 13h15, hors vacances scolaires, dans la Halle des Sports 457 avenue de Verdun.

**Début des activités** : lundi 1er septembre 2025. **Fin des activités** jeudi 25/06/2026

## Inscriptions :

Les inscriptions aux activités organisées par la Direction des Sports ne sont définitives qu'après réception du dossier **complet** (valable 1 an).

Inscription auprès de la **Direction des Sports - Halle des Sports - 457 Avenue de Verdun - Tél. : 04.90.79.51.03.**

## Constitution d'un dossier :

- ✓ la fiche d'inscription.
- ✓ Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- ✓ un certificat médical attestant que vous ne présentez aucune affection contre-indiquant la pratique d'activités sportives.

\* Ce certificat médical est valable durant 3 années, si vous répondez **NON à toutes les questions du questionnaire santé (Cerfa 15699\*01) à remplir obligatoirement les 2 années suivantes.**

## Tarifs :

- Saison sportive Pertuisien : 100 €  
- Par trimestre Pertuisien : 55 €.

- Saison sportive non Pertuisien : 130 €  
- Par trimestre non Pertuisien : 70 €