

FICHE D'INSCRIPTION SPORT SANTE 2025/2026

Nom		
Prénom		
Né(e) le :		
Domicilié(e) :		
Téléphones		
e-mail		

AUTRE PERSONNE A PREVENIR

Téléphone	Nom/Prénom

Numéro de sécurité sociale		
Nom du médecin		Tél. :
Allergies connues, signalement d'un Problème de santé		

Autorisation obligatoire:

- Autorise le responsable de l'activité, en cas d'urgence, à faire pratiquer toute intervention jugée utile par le corps médical et m'engage à payer la part des divers frais médicaux.
- Autorise la Mairie de Pertuis, dans le cadre des activités qu'elle propose, à me photographier et à utiliser ces photos sur ses différents supports de communication.
- Déclare avoir lu et approuvé la notice d'information.
- Je sais nager ? OUI - NON

Pertuis, le
Signature.

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 inexplicée ?	<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.

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 :

SPORT SANTE

Notice d'information - Année scolaire 2025/2026

Début des activités : mardi 2 septembre 2025. **Fin des activités** : vendredi 19 juin 2026.

Activités proposées : voir **planning d'activités**.

Marche, gymnastique douce, tennis de table loisir, parcours de santé, pétanque loisir, jeux d'adresse, étirements, stretching, reprise d'activité physique, renforcement musculaire.

Programmes ludiques de reprise d'activités physiques, pour adultes.

Hors vacances scolaires : les mardis de 14h00 à 15h00 ou de 15h15 à 16h15 et vendredis de 09h00 à 10h00 ou de 10h15 à 11h15.

Organisation :

- ✓ 5 périodes d'activités durant l'année, réparties sur 3 cycles,
- ✓ Choix d'un ou deux créneaux d'activités par semaine en fonction des places disponibles,
- ✓ Un entretien avec un éducateur sportif sera programmé avant la première participation à l'activité.

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 : 70 €
- Par trimestre Pertuisien : 40 €.

- Saison sportive non Pertuisien : 110 €
- Par trimestre non Pertuisien : 60 €