



Ethno Médecine Chinoise

96, rue du Mont St Pierre 51430 - TINQUEUX
 tel : 03.26.04.29.12 / 06.07.27.03.29
 contact@emctinqueux.com

TINQUEUX

Association loi 1901, inscrite à la sous-préfecture de Reims, sous le numéro 9989

bulletin d'inscription année 2020/2021

nom :

date
de naissance

prénom :

sexe: masculin féminin

adresse :

CP : ville :

courriel :

tel portable :

tel fixe:

Je m'inscris pour l'année aux activités suivantes :

	Je fournis **:				Deman- de de licence	Certificat médical	Attesta- tion QI
<input type="checkbox"/> Qi Gong traditionnel	Montants pour l'année				(X)	(date)	(X)
<input type="checkbox"/> Tai chi chuan	comp- tant	Chq 01	Chq 02	Chq 03			
<input type="checkbox"/> Yoga	210.00	90.00	60.00	60.00			
<input type="checkbox"/> Qi Gong de bien-être	dont licence « Sport pour tous » 25.70 €						

** : comme 2020 est la première demande de licence : **certificat médical EMC, et demande de licence pratiquant de la fédération « sport pour tous » obligatoires**

	Je fournis*** :				Deman- de de licence	Certificat médical	Attesta- tion QI
<input type="checkbox"/> Kenjutsu	Montants pour l'année				(X)	(date)	(X)
<input type="checkbox"/> Yoseikan Budo	comp- tant	Chq 01	Chq 02	Chq 03			
<input type="checkbox"/> Qi Gong dynamique Kiko	210.00	90.00	60.00	60.00			
<input type="checkbox"/> Yoseikan Budo -18 ans	dont licence « Sport pour tous » ou de la fédération concernée						
<input type="checkbox"/> Do In							

*** : se conformer aux demandes de licence de chaque fédération , dont **

je m'inscris et je règle :

date et signature :

réserve EMC

dossier OK

trésorerie

secrétariat

(initiales)

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté

Toutes les pratiques sont sous la responsabilité de l'adhérent : assurance personnelle conseillée

à tout moment, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art.34 de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978)

Montant activités dont licences	210.00
ristourne Covid 2020	
Montant dû	

***ristourne Covid 2020 : calculée par EMC

Adresses des salles selon les activités : consulter le calendrier
 MDA : rue de la Croix Cordier
 Gymnase : rue de la Croix Cordier
 EMC DOJO : centre aéré 15 D avenue Roger Salengro
 à TINQUEUX

dates	montants réglés	
	esp	
	chq 01	
	chq 02	
	chq 03	

chèques au nom de association EMC Tinqueux

imprimé par nos soins ne pas jeter sur la voie publique

CONFIDENTIEL **



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"/>

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet 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.

****secret médical : ne pas remplir ce ↑ questionnaire original ↑**
(qui fait partie du bulletin d'inscription) en faire une copie, la remplir et la conserver

Yoseikan Budo : certificat médical obligatoire chaque année, qui le cas échéant, précise l'aptitude à la compétition.

Pour les autres licenciés : à partir de 2018, les certificats médicaux peuvent être valables 3 ans **au départ** : il est présenté un certificat médical de moins d'un an, (sa date est la date de base de la validité, et non celle de la licence), qui le cas échéant, précise l'aptitude à la compétition. **puis les 2 années suivantes**, il faut répondre personnellement au questionnaire de santé **QS-SPORT** qui n'est pas à fournir. S'il est répondu « NON » à toutes les questions, alors remplir, signer et fournir à EMC la présente attestation ↓ sinon, le certificat médical est obligatoire.

Pour les activités pratiquées en loisir : par prudence, contrôler que toutes les réponses sont « NON », sinon, consulter son médecin, la possibilité de pratiquer étant sous la seule responsabilité de l'adhérent.



ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (licence)

Vu le Code du Sport Article A. 231-1 et son Annexe 11-22

Je soussigné(e) M / Mme

Dans le cadre de mon adhésion, et de ma licence, pour la pratique des activités au sein de l'association EMC :

j'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

je fournis un certificat médical datant de moins d'un an

Pour les mineurs

Je soussigné(e) M/Mme

en ma qualité de représentant légal de

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N ° 15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

il/elle fournit un certificat médical datant de moins d'un an.

Je suis informé que la responsabilité de EMC ne peut être recherchée en cas d'inexactitude lors du renseignement du formulaire.

Fait à

le

Signature de l'adhérent(e)



Ethno Médecine Chinoise

96, rue du Mont St Pierre 51430 - TINQUEUX
 tel : 03.26.04.29.12 / 06.07.27.03.29
 contact@emctinqueux.com

TINQUEUX

Association loi 1901, inscrite à la sous-préfecture de Reims, sous le numéro 9989

bulletin d'inscription année 2020/2021

nom :

date
de naissance

prénom :

sexe: masculin féminin

adresse :

CP : ville :

courriel :

tel portable :

tel fixe:

Je m'inscris pour l'année aux activités suivantes :

	Je fournis **:				Deman- de de licence	Certificat médical	Attesta- tion QI
<input type="checkbox"/> Qi Gong traditionnel	Montants pour l'année				(X)	(date)	(X)
<input type="checkbox"/> Tai chi chuan	comp- tant	Chq 01	Chq 02	Chq 03			
<input type="checkbox"/> Yoga	210.00	90.00	60.00	60.00			
<input type="checkbox"/> Qi Gong de bien-être	dont licence « Sport pour tous » 25.70 €						

** : comme 2020 est la première demande de licence : **certificat médical EMC, et demande de licence pratiquant de la fédération « sport pour tous » obligatoires**

	Je fournis*** :				Deman- de de licence	Certificat médical	Attesta- tion QI
<input type="checkbox"/> Kenjutsu	Montants pour l'année				(X)	(date)	(X)
<input type="checkbox"/> Yoseikan Budo	comp- tant	Chq 01	Chq 02	Chq 03			
<input type="checkbox"/> Qi Gong dynamique Kiko	210.00	90.00	60.00	60.00			
<input type="checkbox"/> Yoseikan Budo -18 ans	dont licence « Sport pour tous » ou de la fédération concernée						
<input type="checkbox"/> Do In							

*** : se conformer aux demandes de licence de chaque fédération , dont **

je m'inscris et je règle :

date et signature :

réservé EMC	
dossier OK	<input type="checkbox"/>
trésorerie	<input type="checkbox"/>
secrétariat	<input type="checkbox"/>
	(initiales)

Toutes les pratiques sont sous la responsabilité
de l'adhérent : assurance personnelle conseillée

à tout moment, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification
et de suppression des données vous concernant
(art.34 de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978)

imprimé par nos soins ne pas jeter sur la voie publique

Édité le 21/10/2020

Montant activités dont licences	210.00
ristourne Covid 2020	
Montant dû	

***ristourne Covid 2020 : calculée par EMC

Adresses des salles selon les activités : consulter le calendrier
 MDA : rue de la Croix Cordier
 Gymnase : rue de la Croix Cordier
 EMC DOJO : centre aéré 15 D avenue Roger Salengro
 à TINQUEUX

dates	montants réglés	
	esp	
	chq 01	
	chq 02	
	chq 03	

chèques au nom de association EMC Tinqueux

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté

CONFIDENTIEL **



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. Simplet 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.

secret médical : ne pas remplir ce **↑ questionnaire original ↑
(qui fait partie du bulletin d'inscription) en faire une copie, la remplir et la conserver

Yoseikan Budo : certificat médical obligatoire chaque année, qui le cas échéant, précise l'aptitude à la compétition.

Pour les autres licenciés : à partir de 2018, les certificats médicaux peuvent être valables 3 ans **au départ** : il est présenté un certificat médical de moins d'un an, (sa date est la date de base de la validité, et non celle de la licence), qui le cas échéant, précise l'aptitude à la compétition. **puis les 2 années suivantes**, il faut répondre personnellement au questionnaire de santé **QS-SPORT** qui n'est pas à fournir. S'il est répondu « NON » à toutes les questions, alors remplir, signer et fournir à EMC la présente attestation ↓ sinon, le certificat médical est obligatoire.

Pour les activités pratiquées en loisir : par prudence, contrôler que toutes les réponses sont « NON », sinon, consulter son médecin, la possibilité de pratiquer étant sous la seule responsabilité de l'adhérent.



ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (licence)

Vu le Code du Sport Article A. 231-1 et son Annexe 11-22

Je soussigné(e) M / Mme

Dans le cadre de mon adhésion, et de ma licence, pour la pratique des activités au sein de l'association EMC :

j'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

je fournis un certificat médical datant de moins d'un an

Pour les mineurs

Je soussigné(e) M/Mme

en ma qualité de représentant légal de

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

il/elle fournit un certificat médical datant de moins d'un an.

Je suis informé que la responsabilité de EMC ne peut être recherchée en cas d'inexactitude lors du renseignement du formulaire.

Fait à

le

Signature de l'adhérent(e)