



LA BOURGUIGNONNE - 21190 MEURSAULT

INSCRIPTION SAISON : 2023-2024 Adultes

labourguignonnemeursault@outlook.fr

**Aucune Inscription ne sera validée
si le dossier reste incomplet**

Sections & Tarifs Adultes Saison 2023/2024 :

(Cocher section choisie)

- Yoga ou Pilates : 200 € / an + 35 € de licence
- 2 cours (yoga + pilâtes) : 360 € / an + 35 € de licence
- Cardio training en extérieur : 160 € / an + 35 € de licence
- Gym maman / bébé : 195 € / an ou 70 € / trimestre
- Gym séniors : 160 € / an + 35 € de licence
- Gym douce séniors : 110 € / an + 35 € de licence
- Relaxation : 80 € / an licence comprise
- Randonnée : 70 € / an licence comprise
- Relaxation + Randonnée : 130 € / an licence comprise
- Gym sénior + Randonnée : 200 € / an + 35 € de licence
- Gym douce sénior + Randonnée : 160 € / an + 35 € de licence
- Gym séniors + gym douce séniors : 230 € / an + 35 € de licence
- Séniors + 1 cours Pilates ou yoga : 300 € / an
- Forfait pour toutes les activités : 500 € / an + 35 € de licence

Réductions : Réduction de 35 € pour 2 adhésions couple (sauf rando)

Documents à fournir	Reçu
Fiche de renseignements Licencié	
Charte du club, Autorisation droit à l'image et assurance complémentaire MMA	
Attestation de santé	
Certificat médical	
Règlement de la cotisation	

FICHE D'INSCRIPTION

NOM* :
Prénom* :
Date de naissance*
Lieu de naissance* :
Adresse* :

Code Postal* :
Commune / Ville* :
Tél :

Mail obligatoire :

Médecin traitant :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence (NOM/Prénom/Téléphone) :

.....
.....
.....

Je soussigné (e)..... autorise les dirigeants et entraîneurs à appeler les urgences en cas d'accident, blessure pendant la pratique de l'activité

Fait à Le

Signature :



QUESTIONNAIRE DE SANTE ADULTE pour la pratique d'une activité à la Bourguignonne

A ne remplir que si vous avez été licencié à la Bourguignonne
pour les saisons 2022 et 2023

Dans le cas d'une nouvelle inscription à la Bourguignonne, un certificat de non contre-indication à la pratique de l'activité est obligatoire.

Les réponses formulées dans le questionnaire de santé ci-dessous relèvent de votre seule responsabilité.

- Si vous répondez OUI à au moins une question, un nouveau certificat médical est obligatoire
- Si vous répondez NON à toutes les questions, vous n'avez pas de nouveau certificat à fournir. Complétez et signez l'attestation de santé figurant en bas de cette page que vous devrez rendre avec votre dossier d'inscription.

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non

Durant les douze derniers mois	OUI	NON
① Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise 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) ?		
A ce jour	OUI	NON
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 ?		

✂-----
Attestation de santé

Je soussigné : Nom /Prénom :.....
Atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé figurant dans le dossier d'inscription** préalablement à ma demande de licence à la Bourguignonne pour la saison 2023. /2024

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à : le/...../.....

Signature –

CHARTE DU CLUB

Je soussigné(e).....adhérent licencié

1/ je reconnais avoir pris connaissance du règlement interne de l'association auquel j'adhère sans restriction (consultable sur le site de la Bourguignonne)

Fait à : le/...../.....

Signature. "Lu et approuvé"

ASSURANCE – COMPLEMENTAIRE MMA

L'option MINI 1.910 € est incluse dans la cotisation

Je soussigné(e), Nom / Prénom :

Déclare choisir d'adhérer à l'option :

- MIDI (3.75 €) (ouvrant droit à des IJ (Indemnités journalières) en cas de perte de salaire)
 MAXI (5.50€) (ouvrant aussi droit à des IJ).

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information
(l'intégralité est téléchargeable sur www.fscf.asso.fr).

Refuse d'adhérer au contrat mais atteste avoir été informé(e)

Fait à : le/...../.....

Signature. "Lu et approuvé"

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

Je soussigné(e) (NOM-Prénom)

Autorise le club de LA Bourguignonne de Meursault à diffuser sur les différents supports de communication du club (Site internet, Facebook, panneaux d'affichage des installations sportives, ...) mon image

Fait à : le/...../.....

Signature. "Lu et approuvé"

Règlement par :	
Chèque : (montant et date de prélèvement) <i>Mettre le nom de l'enfant au dos des chèques</i> - -	Espèces (montant)
Coupons sport (nombre et montant)	Demande de facture <input type="checkbox"/> OUI

