

Chrono  Résa-Encaissement  Classeur

CM scanné  Lien hypertexte

**Facture**

### Cadre réservé au centre aquatique

Carte Guidéoz :  OK  à créer

Certificat Médical :  OK  Déjà fourni  Questionnaire

Règlement :  Trimestre  Année  
1 2 3

Espèces  Chèque  CB  ANCV  Coupons sport  
 Prélèvement  RIB+SEPA déjà fourni

Date : Agent :



Centre Aquatique du Pays des Achards  
Rue de Bibrou  
La Mothe-Achard  
85150 Les Achards  
tel : 02.51.38.64.64  
@: centre.aquatique@cc-paysdesachards.fr

# Dossier d'inscription ADULTE

**USAGER :** Civilité :  Monsieur  Madame

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Date de naissance : / /

Mail (MAJUSCULE) : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**J'autorise le centre aquatique à m'envoyer des informations importantes par mail**

**j'autorise le centre aquatique à encaisser mon abonnement en mon absence**

### Cadre réservé au Centre Aquatique

#### ADULTES

#### ACTIVITES AQUATIQUES

#### NATATION

	Jour	Heure		Jour	Heure
Aquaform			Aquaphobie		
Aquagym			Initiation		
Aquatonic			Perfectionnement		
Circuit Training			Entrainement		
Aquabike			<b>Observations :</b>		
Aquatrampo					

## Questionnaire de santé pour les majeurs en vue de renouvellement d'une inscription dans un établissement sportif.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		

<b>A ce jour</b>		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou de raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.....) survenu durant les 12 derniers mois ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<b>NB* : Les réponses formulées relèvent de votre seule responsabilité</b>		

<b>Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :</b>
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.