

# Amicale Sportive Harfleur – Beaulieu

Maison des Associations 5 Rue Friedrich Engels 76700 HARFLEUR

Tél. : 09.81.06.90.70

[ashb@ashb.fr](mailto:ashb@ashb.fr)

Site internet : <https://www.ashb-harfleur.fr/>

## FICHE D'ADHESION

Section : .....

**SAISON 2024-2025**

Nom : ..... Prénom : .....

Femme

Homme

Date de Naissance : ..... Lieu : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

E mail de contact : .....

Téléphone fixe : .....

Portable : .....

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Ce fichier est déclaré auprès de la CNIL sous le numéro 1133619 et en application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au président de l'association.*

Conformément à mon droit, je souhaite (moyennant un complément financier) ou je ne souhaite pas<sup>(1)</sup> l'assurance complémentaire proposée par l'association ou par la fédération à laquelle elle est affiliée offrant des indemnités supérieures à celles de l'assurance de base en cas d'accident corporel et venant en complément des autres organismes sociaux (sécurité sociale et autres mutuelles).

### **IMPORTANT pour les enfants mineurs :**

Je, soussigné ....., père mère ou tuteur légal<sup>(1)</sup> autorise ou n'autorise pas<sup>(1)</sup> l'ASHB à diffuser sur son site internet des photos individuelles ou en groupe<sup>(1)</sup> prises lors des cours, de démonstrations, de compétitions ou de remises de prix. Ces photos apparaissent sur le site à titre informatif et seuls les prénoms pourraient apparaître avec ces photos.

**J'atteste avoir répondu « NON » à toutes les questions**  
du questionnaire de santé au dos de cette fiche d'adhésion

**Signature obligatoire**  
Lu et approuvé

<sup>(1)</sup> Rayer la ou les mentions inutiles



# Amicale Sportive Harfleur – Beaulieu

Maison des Associations 5 Rue Friedrich Engels 76700 HARFLEUR

Tél. : 09.81.06.90.70

[ashb@ashb.fr](mailto:ashb@ashb.fr)

Site internet : <https://www.ashb-harfleur.fr/>

## QUESTIONNAIRE SANTE

Vous souhaitez pratiquer une activité sportive au sein de notre association, complétez ce questionnaire pour savoir si vous devez fournir un certificat médical.

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 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"/>
<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"/>
<b>NB : Les réponses formulées sont de la seule responsabilité de l'adhérent majeur ou de son représentant légal pour l'adhérent mineur.</b>		

### 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.