

Amicale Sportive Harfleur – Beaulieu

Maison des Associations 5 Rue Friedrich Engels 76700 HARFLEUR

Tél. : 09.81.06.90.70

contact@ashb76.fr

Site internet : <https://ashb76.fr/>

FICHE D'ADHESION + Questionnaire Santé

Section :

SAISON 2026-2027

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, voir le document disponible auprès des responsables) ou je ne souhaite pas⁽¹⁾ l'assurance complémentaire proposée par l'assureur de l'association (MAIF) 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 (voir l'article 4bis du règlement intérieur) :

Je, soussigné, père mère ou tuteur légal⁽¹⁾ autorise l'ASHB à diffuser sur son site internet des photos individuelles ou en groupe 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

⁽¹⁾ 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

contact@ashb76.fr

Site internet : <https://ashb76.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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause 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		
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 ?	☐	☐
NB : Les réponses formulées sont de la seule responsabilité de l'adhérent majeur ou de son représentant légal pour l'adhérent mineur.		

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.