

Bulletin d'adhésion 2026-2027

Une fiche d'adhésion par membre. A remplir par l'adhérent (exemplaire conservé par l'association)

Nom			
Prénom			
Date de naissance	/	/	Lieu naissance
Adresse postale			
Téléphone	Inscription au groupe WhatsApp vous permettant de suivre nos informations sur les cours		
Adresse mail (en majuscule)			

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : **SAN ZHANG**

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association et j'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours selon la grille tarifaire 2026 / 2027 suivante :

N° Choix Adhésion	Participant / an	Présence	San Zhang Cotisation/ personne	FFAEMC Licence 2026-2027	Total Cotisation annuelle par personne
ADH 1	1 personne	2 à 3 x par	134 €	36 €	170 €
ADH 2	Famille	semaine	124 €	36 €	160 €
ADH 3	1 personne	1 cours par	119 €	36 €	155 €
ADH 4	Famille	semaine	114 €	36 €	150 €
Paiement fractionné possible maximum 3 chèques : 1 ^{er} à l'inscription, 2 ^e janvier, 3 ^e avril					

MA COTISATION : Je coche la case correspondant à mon adhésion

ADH1 ☐ 170 € (1 personne 2 à 3 x par semaine)	ADH3 ☐ 155 € (1 personne 1 x par semaine)				
ADH2 ☐ 160 € (Famille par personne 2 à 3 x par semaine)	ADH4 ☐ 150 € (Famille par personne 1 x par semaine)				
1 SEUL PAIEMENT	☐ chèque N°	☐ Espèces	☐ Virement	TOTAL	€
RIB pour VIREMENT	IBAN : FR76 1027 8026 2800 0204 8810 165 Titulaire du compte : SAN ZHANG 7 PLACE OU MARCHE 02310 NOGENT L ARTAUD BIC : CMCIFR2A				

PAIEMENT 3X					
À l'inscription	chq n°	Date de dépôt	montant		€
Janvier 2025	chq n°	Date de dépôt	montant		€
Avril 2025	chq n°	Date de dépôt	montant		€

Aucune inscription ne pourra être remboursée en cas d'absence ou abandon

J'atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions dans le questionnaire au verso lors de ma demande d'adhésion.

Fait à Nogent l'Artaud, le

Signature

Faire précéder de la mention « lu et approuvé »



Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la nouvelle loi « informatique et liberté » du 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.

QUESTIONNAIRE DE SANTE PRELABLE A LA DEMANDE D'ADHESION

Bien que non obligatoire avant de 70 ans, ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour obtenir votre carte d'adhérent et assurer votre couverture sportive.

Répondez aux questions suivantes par **NON** ou par **OUI**

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS

NON **OUI**

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Un membre de votre famille est décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | ☐ | ☐ |
| 2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, de 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 à 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...) survenue dans les douze 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 relèvent de la seule responsabilité du licencié

SI VOUS AVEZ REPONDU « NON » A TOUTES LES QUESTIONS

Pas de certificat médical à fournir

Simplement attestez selon les modalités prévues par l'association avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande d'adhésion

SI VOUS AVEZ REPONDU « OUI » A UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS

Certificat médical à fournir

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné

