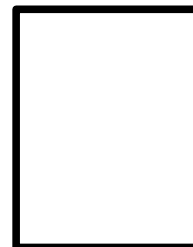




FICHE D'INSCRIPTION

VALIDITÉ DU 1^{er} SEPTEMBRE 2026 AU 31 AOUT 2027

Club Sportif et des loisirs de la Garde, 56 Bld Kellermann 75013 PARIS, cslg@hotmail.fr



NOM : PRÉNOM : SEXE : F ☐ M ☐

NIGEND :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

TÉL : E-MAIL :

CATÉGORIE : MILITAIRES ☐ CIVILS ☐ AUTRES ☐

Pour les personnes non militaires, merci de bien vouloir renseigner l'identité de votre parrain :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM et PRÉNOM : TÉL :

LIEN DE PARENTÉ :

PIÈCES À JOINDRE :

☐ Une photographie d'identité (si nouvel adhérent).

☐ Attestation questionnaire de santé FCD ou certificat médical (pour les disciplines à contraintes particulières ou si l'adhérent répond positivement au questionnaire de santé).

☐ Pour les adhérents non militaires, une photocopie recto verso de la carte nationale d'identité.

CHOIX DE(S) ACTIVITÉ(S) :

Activité n°1 :	Activité n°2 :	Activité n°3 :
Tarif :	Tarif :	Tarif :

TOTAL :

..... €

CHÈQUE ☐

ESPÈCE ☐

VIREMENT ☐

INFORMATIONS CONCERNANT LE CLUB À LIRE IMPÉRATIVEMENT :

1) Compte tenu du contexte sécuritaire actuel et conformément au Code de la sécurité intérieure (notamment art. L.114-1, R234-1 à 2 et R114-4), l'autorisation d'accès à l'emprise militaire est subordonnée à la réalisation préalable d'une enquête administrative de sécurité.

(Réservée à l'Administration. Réalisée le par)

2) Les cours sont assurés par des bénévoles, des raisons de services peuvent conduire à annuler des activités au dernier moment. Les parents sont invités à appeler le responsable de la section.

3) Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'utilisation de la salle de musculation (affichées à l'entrée de la salle).

4) Je renonce par ailleurs à tout recours contre l'État pour les dommages corporels ou matériels susceptibles de survenir pendant l'activité.

La couverture des accidents sportifs est la suivante (pour la France) : être affilié à la sécurité sociale.

Éventuellement avoir souscrit à une mutuelle si elle prévoit ce type de prise en charge. Une assurance est directement engagée après l'inscription (possibilité de souscrire une assurance complémentaire).

5) J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐ le CSLG à photographier mon enfant lors des diverses manifestations organisées au sein de la résidence.

6) J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club, l'approuve et m'engage à le respecter.

7) Les installations du CSLG Kellermann sont placées sous vidéoprotection conformément à la réglementation en vigueur.

POUR LES MINEURS SEULEMENT (à remplir par les parents ou le responsable) :

Je soussigné(e) NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : QUALITÉ :

Autorise l'enfant, inscrit ci-dessus, à demander son inscription au CSLG et je m'engage à le présenter au moniteur à chaque début de cours de façon à m'assurer que l'activité ait bien lieu. En cas d'accident lors de la pratique sportive, autorise le responsable de section à prendre toutes les mesures d'urgence.

Date et signature de l'adhérent



ATTESTATION

QUESTIONNAIRE SANTÉ – FCD

Pour les majeurs

Je soussigné(e) M/Mme 1

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FCD et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature :

Pour les mineurs

Je soussigné(e) M/Mme 1

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FCD et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques pour l'enfant 2

Date et signature :

¹ Préciser le prénom et nom, et le cas échéant, la qualité du représentant légal
² Préciser le prénom et nom de l'enfant dont vous êtes le représentant légal

LA FÉDÉRATION DES CLUBS DE LA DÉFENSE

16 bis, avenue Prieur de la Côte d'Or - CS 40 300 - 94119 ARCUEIL Cedex
Téléphone : 01 79 86 34 86 - PNA : 861 947 34 86 - Courriel : contact@lafederationdefence.fr
Agreement n° M19X0070228A (JO du 20 novembre 2009) du ministre de la jeunesse, des sports et de la vie associative
Reconnue d'utilité publique par l'ordonnance n° 2015-804 du 23 juillet 2015
Membre du comité national olympique et sportif français



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ MAJEUR – FCD

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

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 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 dans 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 ?	☐	☐
10. Êtes-vous reconnu en situation de handicap pouvant contre-indiquer la pratique de certaines activités physiques et sportives ?	☐	☐

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attester, 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.

LA FÉDÉRATION DES CLUBS DE LA DÉFENSE

16 bis, avenue Prieur de la Côte d'Or - CS 40 300 - 94119 ARCUEIL Cedex
Téléphone : 01 79 86 34 86 - PNA : 861 947 34 86 - Courriel : contact@lafederationdefence.fr
www.lafederationdefence.fr
Agreement n° M19X0070228A (JO du 20 novembre 2009) du ministre de la jeunesse, des sports et de la vie associative
Reconnue d'utilité publique par l'ordonnance n° 2015-804 du 23 juillet 2015
Membre du comité national olympique et sportif français