

Association **BALO** (Badminton loisir à Loches)
Mairie de Loches
Place de l'Hôtel de Ville
37600 LOCHES
Mail : badbalo@hotmail.com
<https://www.badbalo.fr>



Bulletin d'adhésion saison 2024/2025

(À rendre **AU PLUS TARD 2 semaines** après votre première séance)

NOM/Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal et Commune :

Tel :

Courriel :@.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence (renseigner 2 personnes : Nom/Prénom/Lien de parenté/N° de téléphone fixe et portable)

.....

.....

Jours et horaires des séances : -Lundi 18h30-22h
-Jeudi 19h-22h

Autorisation parentale (mineurs de plus de 16 ans)

Je soussigné(e),, autorise mon enfant, à s'inscrire à l'association BALO afin de participer aux entrainements au gymnase Guy Rousier 1-Grand VAU, du COSEC, le lundi de 18h30 à 22h et le jeudi de 19h à 22h.

Je prends note qu'aucun entraîneur n'assure l'encadrement des joueurs.

J'accompagne mon enfant mineur (1) jusqu'à la porte du vestiaire et je m'assure que la séance est maintenue ainsi que sa durée habituelle. Je reprends en charge mon enfant mineur à la sortie du vestiaire au plus tard cinq minutes après la fin de la séance.

Mon numéro de téléphone pour me contacter en cas de problème :

Mot de décharge (1)

Je soussigné(e),, autorise mon enfant mineur à venir seul à aux entrainements au gymnase Guy Rousier 1-Grand VAU, du COSEC, le lundi de 18h30 à 22h et le jeudi de 19h à 22h.

et à repartir seul à la fin de l'entrainement.

(1) Rayer la mention inutile

Fait à Loches le/..../

Signature

Pièces à joindre impérativement pour valider l'adhésion

- Questionnaire médical valide : oui non
Si non, fournir un certificat médical de moins de 3 mois autorisant la pratique du badminton
- Une photo d'identité
- Un chèque de 30 €

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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"/>
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 ?	<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"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

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.