

# MODALITES D'INSCRIPTION POUR LES MAJEURS AU LSC ESCALADE



- fiche d'inscription complétée à donner en main propre lors du premier cours.
- soit votre certificat médical avec la mention "non contre-indication à la pratique de l'escalade, y compris en compétition".
- soit l'attestation de santé si vous avez été licencié depuis 2020 et si votre certificat date de moins de 3 ans.

A noter que les documents de santé doivent être envoyés au format PDF ou JPEG à l'adresse [escalade@levallois-sporting-club.fr](mailto:escalade@levallois-sporting-club.fr), **au moins 48 heures** avant la première séance

Précisez dans le mail : le nom et le prénom de la personne concernée dans l'objet  
**NE PAS ENVOYER LE QUESTIONNAIRE DE SANTE**

- le chèque du montant de la cotisation à l'ordre du LSC Escalade

**Sans cela, nous ne pourrons pas vous accueillir pour grimper.**

## **RAPPEL**

**Le document de santé doit être envoyé par mail uniquement**

**La fiche d'inscription et le chèque sont à donner en main propre lors du premier cours**

# ATTESTATION DE SANTE

## Renouvellement de licence Saison 20..../20....

Le certificat médical du médecin est valable pour 3 saisons sportives. Le questionnaire de santé permet à chaque sportif de statuer sur la nécessité de fournir un nouveau certificat médical au cours des 3 ans de validité du certificat initial.

**Le questionnaire reste privé et n'a pas à être remis.**

Je soussigné M/Mme

NOM : .....

Prénom : .....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date : .....

Signature du sportif

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<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"/>
<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.



# LEVALLOIS SPORTING CLUB

## FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

### Partie réservée à l'administration

- Photo  
 Certificat médical  
Date :

### Mode de règlement

- Espèces  
 Chèque – Banque : .....  
 Prélèvement en ..... fois

Section : ..... Catégorie : ..... Horaires : .....

Nom : ..... Prénom : ..... H  F

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... FR

Adresse : ..... Autre

CP : ..... Ville : ..... E-mail : .....

Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : ..... Mobile : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Tél. domicile : ..... Mobile : .....

Souhaitez-vous recevoir par courriel la newsletter du LSC ? Oui  Non

### Si l'adhérent(e) est âgé(e) de moins de 18 ans

#### • Coordonnées obligatoires

**Responsable légal 1**  Père  Mère  Autre

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

**Responsable légal 2**  Père  Mère  Autre

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

#### • Autorisation parentale (obligatoire)

Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant à pratiquer l'activité choisie au Levallois Sporting Club et à participer, le cas échéant, aux compétitions proposées pour la saison 2023-2024.

J'autorise les responsables du Club :

- À souscrire en mon nom, pour mon enfant, la licence de la fédération concernée lorsqu'elle est comprise dans la cotisation.
- En cas de nécessité, à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention chirurgicale ou traitement jugés nécessaires par un médecin.
- Je m'engage à avertir la section sportive concernée à la rentrée de septembre, de tout problème de santé ou allergie liés à mon enfant.

#### • Assurances

Indépendamment des garanties décrites dans la notice jointe à votre inscription, la souscription à une assurance individuelle accident avec des capitaux complémentaires est facultative mais fortement recommandée. Elle peut être effectuée auprès de l'assureur de votre choix ou du cabinet Finaxy (bulletin d'adhésion joint à la notice détaillée sur les assurances).

• L'inscription est définitive, toute année commencée est due en totalité, hormis en cas de situation de force majeure.

**J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, des informations sur les assurances et des conditions d'annulation.**

Fait à Levallois, le : .....

*Signature du représentant légal ou de l'adhérent  
précédé de la mention " Lu et approuvé "*