



FICHE D'INSCRIPTION ADULTES 2023-2024



« Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à : Centre Municipal des Loisirs et *du DPD*. Pour la finalité suivante : la gestion du centre municipal des loisirs Les destinataires de ces données sont : le Centre Municipal des Loisirs et la Mairie de Sisteron. La durée de conservation des données est limitée au temps de Gestion du Centre Municipal des Loisirs et de la Mairie. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à : dpo@sisteron.fr. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle. ».

TARIFS ANNUELS PAR PERSONNE

ATELIERS Hebdomadaires - bi mensuels	ADULTES	
	SISTERONNAIS*	EXTERIEURS
Activité 1	90€	180€
A partir de la 2 ^{ème} activité et plus	+ 48€	+ 95€

* **SISTERONNAIS**: Les habitants de Sisteron, ou toute autre personne payant un impôt sur la commune sont prioritaires.

Majoration : Toutes les activités de 3h et plus: poterie - sculpture confirmé - peinture dessin - peinture sur porcelaine seront majorées de 10€ pour les sisteronnais et 20€ pour les extérieurs.

Tarif familles :

le 1^{er} membre de la famille devra s'acquitter du tarif en vigueur à partir de la première activité; les autres membres de la famille du tarif en vigueur à partir de la 2^{ème} activité.

Centre municipal des loisirs, bâtiment Tivoli, 100 place René Cassin
04200 SISTERON ou par mail : centre-de-loisirs@sisteron.fr

NOM _____ PRENOM _____

Date - naissance _____

Pièces manquantes

EMAIL :

Adresse _____

Code postal _____ VILLE _____

Tél mobile _____

ACTIVITES	JOUR ET HEURE	MONTANT
1		
2		
3		
4		
MONTANT		

J'accuse réception du règlement intérieur et certifie en prendre connaissance, j'en accepte tous les termes et m'engage à le respecter. Comme il est précisé dans l'article 4 du règlement intérieur, je suis couvert par une assurance garantissant les dommages qui pourraient être causés à autrui (responsabilité civile) et les dommages que je pourrai subir (individuelle accident).

J'atteste que mon état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques, manuelles, culturelles proposées par le centre municipal des loisirs. Je m'engage à fournir les documents demandés lors de l'inscription et ce avant le début des activités aucun délais ne sera accordé. La Commune est déchargée de toutes responsabilités en cas de non respect des modalités d'inscriptions et des renseignements fournis.

Date

Signature

Pour les **ATELIERS EN MOUVEMENT** :

- 1-Vous nous avez fourni un certificat médical de moins de 3 ans celui-ci est valable accompagné du questionnaire ci-dessous.
- 2-Le questionnaire de santé ne remplace le certificat médical vous devez nous fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du sport il sera valable 3 ans avec le questionnaire à l'appui.



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.