



Bulletin d'inscription 2023-2024 TAI CHI CHUAN

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : / / Profession :
Adresse :
.....
Téléphone fixe : Portable :
Adresse mail :
(merci d'envoyer un e-mail à : assoailles45@gmail.com pour confirmation)

TAI CHI CHUAN TAI CHI CHUAN + QI GONG
(cocher la case correspondante)

S'inscrit au(x) cours du à heures

Règle (indiquer le montant) 1 chèque ou 3 chèques

Comment avez-vous connu l'association ? :
(pour les nouveaux adhérents)

	Règlement annuel *	Règlement en 3 fois (faire 3 chèques)
TAI CHI CHUAN	275 €	Premier chèque de 120 € suivi de 80 € et 75€ encaissés en octobre, janvier et avril
TAI CHI CHUAN et QI GONG	395 €	Premier chèque de 160 € suivi de 120 € et 115€ encaissés en octobre, janvier et avril
TAI CHI CHUAN (tarif réduit)	230 €	Premier chèque de 110 € suivi de 60 € et 60€ encaissés en octobre, janvier et avril
TAI CHI CHUAN et QI GONG (tarif réduit)	345 €	Premier chèque de 145 € suivi de 100 € et 100€ encaissés en octobre, janvier et avril

*Frais d'inscription compris (45 € pour la licence fédérale, l'adhésion AILES et l'assurance)

Tarifs réduits annuels (Étudiants, retraités, demandeurs d'emploi et 2e personne d'une même famille – réductions non cumulables)

A remettre lors de l'inscription :

- Ce bulletin d'inscription accompagné de la demande de licence (voir au verso)
- Le ou les chèques à l'ordre de l'Association AILES
- Un certificat médical est recommandé mais non obligatoire pour une 1re inscription ou en cas de problèmes de santé (cf. questionnaire de santé ci-dessous)
- **Atteste avoir pris connaissance des conditions particulières de l'assurance individuelle accident (adhésion sans restriction) décrite dans le livret du licencié (consultable sur le site : <http://faemc.fr/>)**

Droit à l'image

Autorise gracieusement l'association AILES à réaliser, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif



Date :

Signature :

AILES membre de la Fédération des Arts Énergétiques et Martiaux Chinois



DEMANDE DE LICENCE SAISON 2023 – 2024

Formulaire à remettre à votre club

DL
2023 - 2024

Informations personnelles

Nom* :
 Prénom* :
 Date de naissance* :/...../..... Sexe* : Féminin Masculin
 Code postal* : Ville* :
 Courriel* :
 Téléphone :

Conditions d'utilisation des données
 Droit à l'image
 Lettre d'informations fédérale
 Offres commerciales

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à dpo@faemc.fr.

Discipline(s)

Spécialités	AMCI			AEC	AMCX			Wushu		Pratiques associées	
	bagua zhang	hsing i quan	yi quan	qi gong	jeet kune do	shuai jiao	wing chun	taolu	sanda		
Disciplines											
Discipline principale											
Discipline(s) secondaire(s)											

Assurance

L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFAEMC auprès d'AXA France IARD par l'intermédiaire de GRAS SAVOYE Sport. Le sousigné déclare avoir pris connaissance et accepté l'ensemble de ces garanties et des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base. Un extrait desdites garanties figure au verso et l'intégralité du contrat d'assurance (et des extensions) sont consultables sur www.faemc.fr.

Certificat médical

Vous avez plus de 18 ans

Le certificat médical n'est pas obligatoire pour la prise de licence. Néanmoins, la fédération recommande à ses clubs de le demander. Le certificat médical est obligatoire pour participer à une compétition.

Vous avez moins de 18 ans

Vous remplissez le questionnaire de santé pour personnes mineures (-18 ans)

- J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions
- J'atteste avoir répondu OUI à une ou plusieurs questions
- Je dois consulter un médecin pour qu'il m'examine et je dois fournir un certificat médical de moins de 6 mois pour prendre ma licence.
- J'atteste avoir fourni un certificat médical de moins de 6 mois.

Choix de la licence

<input type="checkbox"/> Licence + 12 ans (né avant le 01/01/2012)	34 €
<input type="checkbox"/> Licence ENFANT – 12 ans (né après le 31/12/2011)	23 €

Honorabilité à remplir uniquement pour les encadrants, dirigeants, juges-arbitres

- Encadrant
 Dirigeant
 Juge-arbitre
- Nom de naissance :
 Pays de naissance :
 Département de naissance :
 Ville de naissance :

Signature

Date : | | | | | | | | | |

Signature de l'adhérent
(ou du représentant légal) :

L'adhérent doit remettre ce formulaire à son club qui devra le conserver durant 3 saisons sportives afin de pouvoir le présenter sur demande de l'assureur ou de la FFAEMC. Il est inutile de le transmettre à la FFAEMC lors des commandes de licences. Le club saisit ensuite la demande de licence sur son espace dirigeant (panda.faemc.fr) ou, à défaut, via les formulaires RCL et DC vierges. L'adhérent s'engage à respecter les statuts et règlements de son club ainsi que les statuts et règlements de la FFAEMC.

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.