

Bulletin d'inscription Saison 2025/2026



Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél :

J'accepte de rejoindre le groupe Whatsapp : ☐ oui ☐ non

Email :@.....

Date de naissance : / /

Il faudra remplir le questionnaire de santé au dos et **seulement si vous avez coché une case « oui », vous devrez présenter un certificat médical de moins de 6 mois.**

Cotisations annuelles : **Nouveauté, tous les joueurs sont licenciés !**

 Loisir adulte	Accès à la salle illimité + licence FFBad + boîte de volants hybrides	☐ 85 €
 Compétition	Accès à la salle illimité + licence FFBad + interclubs + boîte plumes RSL	☐ 150 €
Adhésion complémentaire (joueurs licenciés autre club)	Accès à la salle illimité + boîte de volants hybrides	☐ 50 €
Pass Fouesnant	Accès aux salles Bréhoulou et Kerviham de Fouesnant	☐ 10 €
Pass La Forêt-Fouesnant	Accès à la salle de La Forêt-Fouesnant	☐ 10 €
	Total :	 €

Le club vous propose l'achat de volants plumes à des tarifs négociés avec LARDESPORT et des cordages réalisés par le club.



Les Plumes Varzécoises

Club de badminton de Saint-Evarzec

Séances : Mardi et vendredi de 19h15 à 22h00 et dimanche de 10h00 à 13h00

lesplumesvarzecoises@gmail.com

<https://lesplumesvarzecoises.wixsite.com/website>

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 ?	☐	☐
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 durant 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 ?	☐	☐
<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.