

réserve aux responsables du club	CM / déch	MJC	Paiement	Tick. pil rest	Pil carnet 1	Pil carnet 2	Pil carnet 3	Tél. Wh	Enr. tab

Fiche d'inscription – Kamaé Fitness

Nom Prénom..... Date naissance :/...../.....

Code Postal + Ville : Tél Port.....

@ :

Nom + Tél de la personne à prévenir en cas d'urgence :

PHOTO

Que pour les
nouvelles
adhérent(e)s



☛ Cochez votre ou vos activité (s) : ☐ RENFO (lundi) ☐ BODY FIGHT (mercredi) ☐ RENFO (jeudi)

☐ PILATES : Précisez votre créneau principal (jour et horaire) :

☛ Pour les ancien.nes adhérent.e.s Pilates de la saison précédente

Précisez le nombre de tickets restants fin Juin 2026 et AVANT votre reprise pour la saison 2026-2027 :

☛ Paiements à joindre avec votre inscription (Chèque à l'ordre du KAMAE FITNESS / Espèces / ANCV / Pass Aussillon)

☐ 70€ une activité (body OU renfo) ☐ 130€ en illimité (body ET renfo) ☐ 80€ Pilates (carnet 10 tickets)

+ ☐ Assurance Fédération : 15€

☛ Etes-vous déjà inscrit.e, à la MJC de St Baudille, lors de votre inscription au Kamaé ☐ Oui / ☐ Non

Si NON, souhaitez-vous cette nouvelle saison, vous inscrire à la MJC de St Baudille : ☐ Oui / ☐ Non

☐ Si vous souhaitez vous inscrire, pour profiter d'autres activités (payante, gratuite, événement)

l'adhésion à la MJC de St Baudille est de 28€ (Paiement à joindre avec votre inscription)

☛ Souhaitez-vous une attestation de paiement pour un remboursement de votre CE : ☐ Oui / ☐ Non

☛ Comment avez-vous connu notre club : Internet / Flyer / Fête sport / MJC St Baudille / Bouche à oreille / Déjà Adhérent(e)



Est-ce que je dois fournir un Certificat Médical attestant de mon aptitude à la pratique sportive ?

Nouveau / Nouvelle adhérent(e) : OUI Je fournis un certificat médical, qui sera archivé et valable les années suivantes.

Ancien / Ancienne adhérent(e) : Je réponds au questionnaire de santé ci-dessous et les réponses relèvent de ma responsabilité.

- Si je réponds **NON** à toutes les questions : le certificat déjà fourni l'année précédente reste valable

- Si je réponds **OUI** à 1 ou plusieurs questions : Je consulte un médecin pour fournir un nouveau certificat médical

Durant les 12 derniers mois - Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.	OUI	NON
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Avez-vous arrêté le sport pendant 30 jrs ou + pour des raisons de santé et avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
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...) ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		



Je n'ai pas de docteur – Décharge relative à la participation d'une activité sportive

En l'absence de ne pas pouvoir fournir un certificat médical. Je décharge et libère de toute responsabilité l'association

« Kamaé Fitness » en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.

Je ne connais, à ce jour, aucune contre-indication et je déclare consulter et avertir un médecin de toute pathologie qui aurait un impact sur ma santé pour ma pratique sportive en cours d'année.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur qui est affiché ou sur le site internet et en accepte les conditions.

Date et Signature de l'adhérent(e) :