



USM ROCQUENCOURT

SECTION GYM Bien Etre - Saison 2026 2027

Nom - Prénom

Adresse

Date de naissance

Téléphone 1

Téléphone 2

Mail

Mail 2

Montant de la cotisation : 210 €

par virement en indiquant la section et votre nom

☐

Union Sportive Municipale de Rocquencourt
IBAN : FR76 3000 3021 9100 0509 6925 883

☐

par chèque à l'ordre de USMR

☐

Autre : précisez

Merci de lire attentivement le questionnaire de santé, ci-après

- OU**
- ☐ Je reconnais répondre NON au questionnaire de santé (cerfa n°15699*01). Je n'ai pas de certificat médical à fournir en renouvellement de cette inscription.
- ☐ Je présente un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois car une réponse positive au questionnaire de santé

Par Défaut

Je reconnais que l'adhésion à la Section Gym Bien-Etre de l'USM Rocquencourt entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celle-ci.

Je reconnais le droit à l'USM Rocquencourt d'utiliser ou diffuser, sans aucune contrepartie, mon image ou celle de mon enfant (si adhérent mineur), sur tous supports de communication, sans limite de temps.

Je reconnais être informé sur le droit d'accès et rectification des données personnelles : En vertu du règlement européen sur la protection des données personnelles en vigueur depuis le 25/05/18, vous pouvez avoir accès aux données vous concernant; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent par mail, usmrocquencourt@orange.fr. Les données concernant les adhérents et provenant de la seule fiche d'inscription sont répertoriées sur un fichier de l'association. Ces données sont détruites à la fin de la saison suivante si l'adhérent ne se réinscrit pas.

Si vous désirez un justificatif de paiement, merci d'envoyer un mail : usmrocquencourt@orange.fr

Date

Signature

U.S.M.Rocquencourt - 4 Place Caroline et Joachim Murat - 78150 Le Chesnay-Rocquencourt -

Tél : 01 39 54 90 38 e-mail : usmrocquencourt@orange.fr – SIRET : 329 296 115 000 28



USM ROCQUENCOURT

SECTION GYM Bien Etre - Saison 2026 2027

Nom, Prénom :

Date et signature :



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 atteste, 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.

U.S.M. Rocquencourt - 4 Place Caroline et Joachim Murat - 78150 Le Chesnay-Rocquencourt -

Tél : 01 39 54 90 38 e-mail : usmrocquencourt@orange.fr – SIRET : 329 296 115 000 28