

SUIVEZ-NOUS sur les réseaux



foyerruraldetornac



foyerruraltornac

RETROUVEZ-NOUS SUR INTERNET

foyer-rural-tornac.foyersruraux.org



INSCRIPTION ACTIVITÉS



foyer-rural-tornac.foyersruraux.org

**12 ans &+
2025-2026**

Remise de 15€ pour deux activités effectuées.
(uniquement pour une inscription à l'année)*

**hors Pétanque, Randonnée,
Atelier autour de l'aiguille et Séjour jeunes.*

		Tarif annuel	Adhésion
■	QI GONG +16ans	165€	+ 15€
■	GYM FIT' +16ans	132€	+ 15€
■	PÉTANQUE +16ans	x	15€
■	ZUMBA +16ans	129€	+ 15€
■	RANDONNÉE +16ans	5€	+ 15€
■	INITIATION DANSE 12/16ans	120€	+15€
■	SÉJOUR JEUNES 12/20ans	5€	+ 15€
■	ATELIER AUTOUR DE L'AIGUILLE +16ans	x	15€
■	SELF-DÉFENSE +13ans	132€	+ 15€
■	ADHÉSION SEULE		15€

***Nous vous rappelons que l'adhésion à l'association est obligatoire.
Son prix est de : 10€ pour les moins de 12 ans, puis 15€.
Elle comprend : Une assurance individuelle accident
+ l'Adhésion C.N.F.R ou une licence F.N.S.M.R.
De plus, l'adhésion permet de participer à toutes les activités du Foyer.**

INFORMATIONS



L'adhérent :

Nom et Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Téléphone :
Courriel :

Si adhérent mineur : Représentant(s) :

Nom et Prénom :
En qualité de :
Date de naissance :

Personne(s) susceptible(s) de récupérer l'enfant à la fin de l'activité :

Nom(s) et Prénom(s) :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom :
Téléphone :

Le à

Signature :

Règlement :

A l'inscription : 1 chèque pour l'adhésion annuelle (15€)
+ 3 chèques pour l'activité
(échéance > 6 octobre 2025 / 5 janvier 2026 / 7 avril 2026)
*Pour la mise en place d'une facilitée de paiement,
contacter le secrétariat.

- ☐ J'ai recueilli le consentement de la personne pour lui envoyer des messages d'informations par SMS concernant l'actualité du Foyer Rural de la Région de Tornac et/ou de ses activités suivies.
- ☐ J'ai recueilli le consentement de la personne pour le traitement de ses données personnelles et j'en conserve la preuve écrite, en cas de contrôle par la CNIL.
- ☐ J'autorise le Foyer Rural de la Région de Tornac à diffuser des photographies ou films dans lesquels je suis présent (ou l'enfant mineur) lors des activités et des événements réalisés par l'association. Je prends note que leur publication peut avoir lieu dans la presse, sur internet et tout autre support... Dans un but non commercial et note que cela ne donne droit à une aucune rémunération.



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MAJEURS (v.1)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE A LA FNSMR
HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES*

Après une longue période d'arrêt, il est conseillé de demander l'accord de votre médecin pour reprendre une activité sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON	OUI	NON
1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
3) 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 ?	☐	☐
4) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée avant 60 ans ?	☐	☐
5) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
6) Avez-vous eu une perte de connaissance durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
7) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

N. B. : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

VOUS AVEZ RÉPONDU "NON" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence (ne pas joindre le questionnaire de santé)

VOUS AVEZ RÉPONDU "OUI" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive

* **Discipline à contraintes particulières** : Alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie ; disciplines sportives pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O ; disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur (à l'exception du modélisme automobile radioguidé) ; disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition (à l'exception de l'aéromodélisme) ; parachutisme ; rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII.
Pour la pratique de ces activités, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive est obligatoire tous les ans.



Attestation santé pour les majeurs (à remettre à son association)



Je soussigné M/Mme Prénom : Nom :
atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé pour les majeurs FNSMR et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : Signature :