

SUIVEZ-NOUS sur les réseaux



foyerruraldetornac



foyerruraltornac

RETROUVEZ-NOUS SUR INTERNET

foyer-rural-tornac.foyersruraux.org



INSCRIPTION ACTIVITÉS

**12 ans &+
2026-2027**



foyer-rural-tornac.foyersruraux.org

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

**hors Pétanque, Randonnée & Séjour jeunes.*

			Tarif annuel	Adhésion
GYM FIT'	+16ans		135€	+ 15€
PÉTANQUE	+16ans		x	15€
INITIATION DANSE	12/16ans		123€	+ 15€
CARDIO TRAINING	+16ans		135€	+ 15€
RANDONNÉE	+16ans		5€	+ 15€
SELF-DÉFENSE	+13ans		135€	+ 15€
YOGA	+16ans		135€	+ 15€
SÉJOUR JEUNES	12/20ans		5€	+ 15€
ADHÉSION SEULE	x		x	15€

du 7/09/2026 au 24/06/2027

***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.

Règlement : A l'inscription : 1 chèque pour l'adhésion annuelle (15€)
+ 3 chèques pour l'activité (échéance > 5 octobre 2026 / 4 janvier 2027 / 5 avril 2027)

**Pour la mise en place d'une facilitée de paiement, contacter le secrétariat.*

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 :

- ☐ J'autorise l'association à m'envoyer des messages d'informations concernant ses actualités, ses activités et ses événements par e-mail et/ou SMS.
- ☐ J'autorise l'association à diffuser des photographies ou films dans lesquels je suis présent (ou l'enfant mineur) sur ses supports de communication (site internet, réseaux sociaux, presse, et autres supports liés à ses activités). Dans un but non commercial et note que cela ne donne droit à aucune rémunération.
- ☐ J'autorise l'association à traiter mes données personnelles.
J'en conserve la preuve écrite, en cas de contrôle par la CNIL.
Les informations recueillies via ce formulaire sont enregistrées et traitées par le Foyer Rural de la Région de Tornac afin de procéder à votre inscription. Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données. Pour exercer ces droits, vous pouvez contacter directement l'association.



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 :