



CROSSMINTON

DES BALCONS DU DAUPHINÉ



FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

Merci de remplir lisiblement en MAJUSCULES

ADHÉRENT 1

Nom/ Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

CP : Ville :

Téléphone :-.....-.....-.....

Mobile :-.....-.....-.....

E-Mail :

ADHÉRENT 2

Nom/ Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

CP : Ville :

Téléphone :-.....-.....-.....

Mobile :-.....-.....-.....

E-Mail :



CATÉGORIE & COTISATION ANNUELLE

(Licence de crossminton incluse, certificat médical non obligatoire)

CATÉGORIE	DESCRIPTION	COTISATION	ADHÉRENT 1	ADHÉRENT 2
Jeune (-18ans)	Pour les joueurs de moins de 18 ans	40€	☐	☐
Adulte "loisir"	Pratique en loisir, sans compétition	50€	☐	☐
Adulte "compétition"	Participation à au moins deux tournois nationaux dans l'année	80€	☐	☐

➔ Chèque à l'ordre de "Crossminton des Balcons du Dauphiné"



ACCÈS AU TERRAIN DE TENNIS DE SALAGNON

Rajouter 5€ pour la clé pour les nouveaux adhérents

Adhérent 1 ☐ Oui ☐ Non

Adhérent 2 ☐ Oui ☐ Non



ACQUISITION D'UN MAILLOT "CLUB"

Au prix de 5€

Adhérent 1 ☐ Oui ☐ Non

Adhérent 2 ☐ Oui ☐ Non



SÉANCES DE CROSSMINTON

- Le mardi de 20h15 à 22h30 au gymnase du collège de Saint Chef
- Le jeudi de 20h00 à 22h30 à la salle de l'Amitié de Morestel

Toutes les séances sont assurées par des bénévoles du club, **sans entraîneur**.



En tant qu'adhérent, je m'engage à être à l'heure aux séances et à utiliser l'application « **SportEasy** » pour indiquer mes présences et mes absences. Toute annulation de séance sera indiquée par le biais de cette application.
Au moins un membre du bureau sera présent à chaque séance de crossminton.

SIGNATURE ADHÉRENT 1

SIGNATURE ADHÉRENT 2

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.

ADHÉRENT 1

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 ?	☐	☐

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

ADHÉRENT 2

Durant les 12 derniers mois

OUI	NON	OUI	NON
1) ☐	☐	4) ☐	☐
2) ☐	☐	5) ☐	☐
3) ☐	☐	6) ☐	☐

A ce jour

OUI	NON
7) ☐	☐
8) ☐	☐
9) ☐	☐

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

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.