

INSCRIPTION CASI 2017/2018

Nom-prénom						
INSA	Insavalor	Retraité(e) Insa/Insavalor	Conjoint personnel Insa/Insavalor	CNRS	UCBL1	Autre précisez
Adresse campus						
Tél + mail						
Nbre personnes au foyer						
ACTIVITE		inscription 2017/2018	Permanent	Non permanent	Extérieur	COUT
Aïkido			83 €	104 €	142 €	
Aquarelle			95 €	130 €	161 €	
Badminton			31 €	45 €	55 €	
Basket			41 €	55 €	71 €	
Billard			31 €	47 €	72 €	
Body attack			63 €	79 €	110 €	
Booiaka			67 €	83 €	109 €	
Bridge sur 10 séances (1 trimestre)			48 €	60 €	80 €	
Chorale			55 €	73 €	93 €	
Couture			100 €	142 €	184 €	
Entraînement course à pied sur 15 séances/ts les 15 jours			36 €	45 €	60 €	
Foot			26 €	30 €	38 €	
Golf pour 1 semestre mardi			63 €	99 €	114 €	
Golf pour 1 semestre vendredi			63 €	99 €	114 €	
Gym mardi midi			47 €	63 €	79 €	
Gym jeudi midi			47 €	63 €	79 €	
Gym lundi soir			47 €	63 €	79 €	
Marche nordique			47 €	63 €	79 €	
Méthodes méditatives			53 €	71 €	91 €	
Méthode Pilates			60 €	77 €	107 €	
Natation lundi			35 €	←réservé aux permanents		
Natation jeudi			35 €	←réservé aux permanents		
Nia			65 €	81 €	106 €	
Peinture			75 €	104 €	130 €	
Piscine samedi 1pers			39 €	50 €	64 €	
Piscine samedi couple			56 €	67 €	81 €	
Piscine samedi famille			63 €	74 €	89 €	
Salsa			111 €	139 €	182 €	
Sophrologie/12 séances			85 €	105 €	135 €	
Théâtre			101 €	137 €	166 €	
Volley			41 €	55 €	71 €	
Yoga			53 €	71 €	91 €	
Yoga Nidra			53 €	71 €	91 €	
Zumba Toning			53 €	71 €	91 €	
S/Total						
A partir de 2 activités réduction réservée permanents non retraités		5%				
cartes						8 €
Centre remise Forme			145€ ou 200€ ←	suivant indice		
Indice si <500 (remise en forme):						
TOTAL		Chèque		Espèces		

* merci de préciser

NOM :

PRENOM :

Si vous avez déjà fourni un certificat médical en 2016

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un nouveau certificat médical pour renouveler votre inscription à une activité sportive au Casi en 2017

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non *

DURANT LES 12 DERNIER MOIS	oui	non
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
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 ?		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :		
Pas de certificat médical à fournir. Vous devez simplement remplir l'attestation fournie par le CASI.		
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Vous devez aussi remplir l'attestation fournie par le Casi.		

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

ACTIVITE(S) SPORTIVE(S) :

ATTESTATION

Je soussigné(é) ...

1. (a) Atteste fournir un certificat de non contre-indication à la pratique sportive dès que possible, ne l'ayant pas fourni en 2016. En cas de non présentation de ce document je ne peux en aucun cas tenir le CASI responsable d'un problème physique.
2. (a) Atteste avoir fourni un certificat de non contre-indication à la pratique sportive en 2016 et :
 - (b) atteste que ma condition physique et mon état de santé me permettent de pratiquer l'activité sportive proposée par le CASI sans avis médical. En effet, j'ai répondu non à toutes les questions du questionnaire santé.
 - (b) atteste ne pas avoir interrompu mes activités sportives pour des raisons de santé la saison dernière
 - (b) Si l'une des 2 premières conditions n'est pas remplie, atteste fournir un certificat de non contre-indication dès que possible. En cas de non présentation de ce document je ne peux en aucun cas tenir le CASI responsable d'un problème physique.

Villeurbanne, le

Signature :

(a) rayer la mention inutile

(b) cocher les bonnes cases