

INSCRIPTION CASI 2025/2026

NOM		PRENOM			
ACTIVITE	inscription 2025/2026	INSA	Vacataire	Extérieur	COUT
Aïkido*		98 €	132 €	174 €	
Aquarelle		115 €	155 €	202 €	
Badminton		42 €	60 €	76 €	
Basket		46 €	61 €	77 €	
Billard		56 €	76 €	100 €	
Chorale		64 €	87 €	115 €	
Circuit training		65 €	88 €	114 €	
Couture		122 €	165 €	218 €	
Golf pour 1 semestre vendredi		75 €	115 €	133 €	
Marche nordique		55 €	75 €	98 €	
Méthodes méditatives		56 €	76 €	100 €	
Méthode Pilates		95 €	128 €	167 €	
Natation lundi		90 €	121 €	158 €	
Natation jeudi		90 €	121 €	158 €	
Peinture		90 €	121 €	158 €	
Renforcement musculaire		94 €	127 €	167 €	
Sophrologie/12 séances		100 €	135 €	178 €	
Tennis de table		37 €	53 €	67 €	
Théâtre		120 €	161 €	213 €	
Tir à l'arc		125 €	169 €	223 €	
Volley		48 €	65 €	86 €	
Yoga		105 €	142 €	185 €	
Yoga Dynamique		105 €	142 €	185 €	
S/Total					
cartes					8 €
Centre remise Forme *		150€ ou 215€	← suivant indice		
Indice si <500 (remise en forme):					
TOTAL		Chèque		Espèces	

* activité nécessitant un certificat médical (CMNCI)

Fiche renseignements CASI 2025/2026

Nom :

Prénom :

Service/Laboratoire :

Adresse campus :

Adresse mail :

N° tél :

Nombre de personnes au foyer :

Remplissez 1 des 3 tableaux en fonction de votre situation

*Entourez et complétez

Personnel INSA INSAVALOR ou FONDATION*				
INSA fonctionnaire ou CDI	INSA contractuel Date de fin du contrat :	INSAVALOR CDD Date de fin de contrat :	Stagiaire Date de fin de stage :	Retraité INSA
INSAVALOR CDI				Retraité INSAVALOR
FONDATION CDI	FONDATION CDD Date fin de contrat :			Retraité FONDATION

Autres et Extérieur*			
CNRS	INRAE	CPE	Vacataires
UCBL	INRIA	Autre précisez :	

Famille des personnels INSA INSAVALOR FONDATION*	
Conjoint	Enfant

Activité Aïkido et centre de remise en forme

Nous n'avez pas de certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive (CMNCI) au moment de votre inscription

Remplissez et donnez au CASI, le document 01

Apportez votre CMNCI dans les plus brefs délais.

Vous avez déjà fourni au CASI un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive en 2023 (après juin) ou en 2024 ou en 2025

- 1) Remplissez et conservez le document 02 le questionnaire de santé**
- 2) Remplissez ensuite le document 01 ou 03 en fonction de vos réponses au document 02 et donnez le au CASI**

Document 01 :

ACTIVITE(S) SPORTIVE(S) :

ATTESTATION

Je soussigné(é)

Nom :

Prénom :

Atteste fournir le plus rapidement possible un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport (CMNCI). Mon inscription ne sera effective qu'après la remise au CASI du CMNCI.

Villeurbanne, le

Signature :

Document 02 : Renouvellement d'une inscription pour l'aïkido et le centre de remise en forme pour la saison 2025/2026

Vous avez déjà fourni au CASI un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive après juin 2023

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 2025/2026

Répondez aux questions suivantes par oui par non, les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du sportif

DURANT LES 12 DERNIER MOIS	oui	non
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 ?		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Dans ce cas, vous devez remplir et donner au CASI le document N°03.		
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir au plus vite. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Dans ce cas, vous devez remplir et donner au CASI le document N°01.		

Document 03 Renouvellement d'une inscription pour l'aïkido ou le centre de remise en forme pour la saison 2025/2026

ACTIVITE(S) SPORTIVE(S) :

ATTESTATION

Je soussigné(é)

Nom :

Prénom :

Atteste avoir fourni au CASI un certificat de non contre-indication à la pratique du sport (CMNCI) en 2023 ou en 2024 ou en 2025 et avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire santé.

Villeurbanne, le

Signature :