

CENTRE AMIENOIS DES ARTS MARTIAUX & ENERGETIQUE CHINOIS

SAISON 2023-2024

A propos de vous

Nom/Prénom:.....

Date de naissance :

Profession :



:



:



:



Certificats médical.

Pour les mineurs (-18 ans) : le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur perdure pour la délivrance d'une licence et pour la participation à une compétition.

*Pour les majeurs : le certificat médical n'est plus obligatoire pour la prise de licence à partir du 1/09/2022
Le certificat reste obligatoire pour participer à une compétition et devra être présenté.*

Discipline choisie



KIDS



QI-QONG



TAI-CHI



WUSHU

Formule d'inscription

- 1 cours/semaine** : Cotisation annuelle = 380 € Règlement en 1x ou 3x (150€ +130€ + 100€ encaissement trimestriel) + 50€ Licence FFAEMC + 40€ Licence FFK (non obligatoire)
- 2 cours/semaine** : Cotisation annuelle = 470 € Règlement en 1x ou 3x (180€ + 160€ + 130€ encaissement trimestriel) + 50€ Licence FFAEMC + 40€ Licence FFK (non obligatoire)
- 3 cours/semaine** : Cotisation annuelle = 530 € Règlement en 1x ou 3x (200€ + 180€ + 150€ encaissement trimestriel) + 50 € Licence FFAEMC + 40€ Licence FFK (non obligatoire)
- Tous les cours** : Cotisation annuelle = 600 € Règlement en 1x ou 3x (220€ + 200€ + 180€ encaissement trimestriel) + 50 € Licence FFAEMC + 40€ Licence FFK (non obligatoire)
- Enfants (4 ans-12 ans)** : Cotisation annuelle = 350 € Règlement en 1x ou 3x (140€ + 120€ + 90€ encaissement trimestriel) + 50 € Licence FFAEMC + 40€ Licence FFK (non obligatoire)
- Compétitions** : Cotisation annuelle = 380 € Règlement en 1x ou 3x (150€ +130€ + 100€ encaissement trimestriel) + 50 € Licence FFAEMC + 40€ Licence FFK (non obligatoire)

Autorisation Parentale *(pour les mineurs)*

Je soussigné(e) (nom et prénom)

Demeurant au : (adresse complète)

Téléphone : Domicile..... Professionnel :

Agissant en qualité de mère / Père autorise ma fille / mon fils (nom et prénom) :

A participer à / aux cours d'arts martiaux chinois dans la : les discipline(s) choisie(s)

Fait à : Le : Signature

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Pour les personnes mineures (-18 ans)

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale :

Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.		
Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/> Ton âge : ____ ans		
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance desport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient.
Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.**

PLANNING DES COURS SAISON 2023-2024

	Kung-fu Kids	Kung-fu WUSHU	TAI-CHI	QI-GONG
LUNDI	18h00-19h00 Gymnase Elsa Triolet			19h00-20h15 Gymnase Elsa Triolet
MARDI				
MERCREDI	18h00-19h00 Gymnase de RIVERY	19h00-21h30 Gymnase de RIVERY	19h00-20h30 Gymnase de RIVERY	
JEUDI				
VENDREDI		18h30-21h00 Gymnase de RIVERY	18h30-20h30 Gymnase de RIVERY	
SAMEDI		14h00-17h00 Gymnase Elsa Triolet		
DIMANCHE				9h00-10h30 Gymnase de RIVERY

Pas de cours enfants pendant les vacances scolaires
La direction se réserve le droit de modifier le planning à tous moment



www.wushu-amiens.fr



@CKFWTD

Philippe NGUYEN
Président et Maître fondateur
8ème Duan de Wushu
Phone : 03 22 91 79 64 Port : 06 87 70 07 56
Email : philippe.nguyen58@gmail.com