



Informations : vibracao@hotmail.fr – Sofi : 06.20.92.22.77 –
<http://vibracaocapoeira.wix.com/senzala>

~ Fiche d'inscription ~

Année 2025/2026

L'élève	Son représentant Légal (pour les moins de 16 ans)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	
Surnom :	
Grade actuel :	
Adresse :	
.....	
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :
Email :	

Je choisis le forfait : Annuel Trimestriel (pour les – de 12 ans)

A recopier manuellement : « Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur »

.....

.....

**La présente inscription englobe l'adhésion au club pour l'année 2025/2026 et
l'inscription au Festival 2026**

Date et Signature :



Autorisation d'exploitation de mes droits à l'image

Je soussigné (e) accorde à l'association Vibração Capoeira, ses représentants et toute personne agissant avec l'autorisation de l'organisme la permission irrévocable de publier sur les différents supports de l'association toutes les photographies ou vidéos prises de moi (et/ou) de mes enfants..... dans la cadre des activités du Club et ce durant la période de mon adhésion aux sections, quel que soit le lieu et l'horaire.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom et/ou en tant que tuteur légal pour mon ou mes enfants nommé(s) ci-dessus.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation

Fait à le

Signature :

Bon de commande Tenue officielle

Tarif : Abada - 35 euros / Tshirt - 15 euros

Nom + Prénom :

Taille Abada : 6 ans 8 ans 10 ans 12 ans 14 ans
 PP P M G GG

Taille Tshirt : 6 ans 8 ans 10 ans 12 ans 14 ans
 PP P M G GG

Tenue
obligatoire

RAPPEL :

Les adhérents doivent se présenter au cours en tenue : abada + tshirt. Pas de short autorisé.

Lors des démonstrations et des évènements, il faudra se présenter avec la tenue officielle :

abada blanc + tshirt officiel du groupe.



cerfa 15699-01*

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Nom + Prénom :

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.

**PIECES A JOINDRE :**

- 1 photo d'identité
- Le cerfa 15699-01* dûment complété et, en cas de nécessité, le certificat médical
- « Autorisation d'exploitation de mes droits à l'image » complétée et signée
- Bon de commande Tenue
- Cotisation + règlement tenue

MONTANT DE LA COTISATION (hors tenue) :**Forfait annuel**

	Montant total (hors tenue)	Cotisation	Adhésion EFB	Festival
Adultes	272 €	200 €	12 €	60 €
Adolescents 12/16 ans	212 €	150 €		50 €
Enfants 7/11 ans	182 €	120 €		50 €
Enfants 5/6 ans	142 €	80 €		50 €

Le montant de la cotisation peut être réglé jusqu'en 4 fois par chèque à remettre lors de l'inscription

Forfait trimestriel :

A l'inscription, 12 € pour l'adhésion à EFB

+ la cotisation hors tenue et hors festival :

Enfants 7/11 ans 50 € par trimestre

Enfants 5/6 ans 35 € par trimestre