2C* Academy

Inscription

Photo

Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance : …… Age ……

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Téléphone : ……/……/……/……/…… Mail : ……@……

Profession : …… Poids : ……kg Taille : ……m……

Sports déjà pratiqués : ……

Entourez la section: 5-8 ans 9-14 ans +15-Adultes Exclu Fem.

Je soussigné …… déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et l'accepte dans son intégralité

Date : ……/……/…… Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné ……

père/mère/tuteur de l'enfant : …… l'autorise à exercer le sport de combat : Muaythai (Boxe Thaï) au sein de l'association 2C*Academy et lors des manifestations et évènements organisés par celle-ci

Date : ……/……/…… Signature :

2C*Academy
Président : M. Cédric MULLER - 06.22.95.84.32 - academy2c@2cprod.com - www.2cprod.com

L'ATELIER ER - CARS CENT'ER - 139B RUE DE REININGUE 68310 WITTELSHEIM
TÉL : 0625759490 CARSCENTER68.FR

FAIRE REMPLIR LORS DE LA 1ÈRE INSCRIPTION AU CLUB
SINON REMPLIR UNIQUEMENT LE QUESTIONNAIRE SANTÉ
(SI DES RÉPONSES SONT OUI, IL FAUDRA ÉGALEMENT CE CERTIFICAT)

Certificat Médical général

Je soussigné : Docteur en médecine

Certifie que :

ne présente pas de contre indication à la pratique du sport de combat : Muaythai (Boxe Thaï), Ki et Kickboxing.

Ces disciplines sont des sports de combats de percussions utilisant comme surface de frappe et de défense : les bras, les poings, les coudes, les genoux, les tibias, les pieds.
Elle utilise aussi des techniques de préhension simple et de corps à corps debout.

Surveillance particulière à préciser (diabète, épilepsie, anémie,...) :

Cachet : Date : Signature :

Cadre réservé à l'entraîneur

Nom :	Prénom	
Licence :	Passeport :	
Catégorie :	Age :	Poids :

2C*Academy
Président : M. Cédric MULLER - 06.22.95.84.32 - academy2c@2cprod.com - www.2cprod.com

à remplir pour les +18 ans

Règlement médical FFKMDA – Annexe 1D

Pratiquant majeur – Pratique de la compétition en assaut ou pratique de loisir sans compétition

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé " QS-SPORT " MAJEUR

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 douze 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		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions, vous n'avez pas à fournir de certificat médical pour le renouvellement de votre licence ; attestez simplement avoir répondu NON à toutes les questions à l'aide du formulaire fédéral.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez alors fournir un certificat médical datant de moins de 6 mois. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

à remplir pour les +18 ans

Règlement médical FFKMDA – Annexe 1D

PRATIQUE ASSAUT & LOISIRS

Renouvellement de licence «pratiquant majeur »

ATTESTATION Questionnaire de santé SPORT

Je soussigné M/Mme [Prénom,NOM]..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT FFKMDA et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

à remplir
pour les **mineurs**

Règlement médical FFKMDA – Annexe 1B

Pratiquant mineur – Pratique de la compétition en assaut ou pratique de loisir sans compétition

Délivrance et renouvellement d'une licence sportive

Questionnaire de santé " QS-SPORT " MINEUR

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 ☐ un garçon ☐	**Ton âge : ..... ans**	
Depuis l'année dernière ...	**OUI**	**NON**
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) ...		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐

à remplir pour les **mineurs**

Aujourd'hui...		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
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.)	☐	☐

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.

Règlement sportif FFKMDA – Annexe 1B

Pratiquant mineur – Pratique ASSAUT & LOISIRS

Délivrance et renouvellement de licence sportive

ATTESTATION Questionnaire santé SPORT

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] .....,

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM].....,

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal

2C* Academy MUAYTHAI

DEVOIR - HONNEUR - DETERMINATION

MUAYTHAI – BOXE THAI

AVEC **CÉDRIC MULLER**
4X CHAMPION DU MONDE DE MUAYTHAI
ASSISTÉ D'ENTRAINEURS DIPLOMÉS

COURS COLLECTIFS - COURS PV
ESPACE SPORTIF DE LUTTERBACH 68460

5 - 8 ANS — MERCREDI 17H À 18H10
90€

9 - 14 ANS — MERCREDI 17H À 18H30
120€

+15 ANS/ADULTES — LUNDI + MERCREDI 19H À 21H
200€

EXCLUSIF FEMININ — SAMEDI 14H À 15H30
100€

*SAMEDI 16H À 17H30 SÉANCES OCCASIONNELLES LIBRE / À CONFIRMER

TARIF À LA SÉANCE : 10€

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTION

2CPROD-06.22.95.84.32-WWW.2CPROD.COM *(2C*ACADEMY)*

MUAYTHAI

UN ART MARTIAL / SPORT DE COMBAT / ACCESSIBLE À TOUS

VOUS SOUHAITEZ DÉCOUVRIR, APPRENDRE, VOUS PERFECTIONNER

VOUS RECHERCHEZ UN LOISIR NOUVEAU OU FAIRE DE LA COMPÉTITION DE HAUT NIVEAU,

CONNAÎTRE DES TECHNIQUES EFFICACES ET AVOIR UNE BONNE CONDITION PHYSIQUE

KIT DE BASE Muaythai
-15 ans 65 € / +15 ans 80 €

autres equipements disponibles :

- Protège dents
- Bandes et mitaines renforcées
- Shorts Muaythai
- T Shirts
- Survetement club
- Matériel de frappe
- Chevillères
- ...

OU FEMININ :