FICHE d'INSCRIPTION à la COMPAGNIE ACACIA

NOM : ……Prénom : ……
Date de naissance : ……
Adresse : ……
……
Téléphone portable : ……
Adresse mail : ……@……

Inscription pour la saison 2026 – 2027 au cours du :

LUNDI
- de 18h à 19h : TRX
- de 19h à 20h : Pilates
- de 20h à 21h : Stretching

MARDI
- de 19h à 20h : FAC
- de 20h à 21h : Haut du corps

MERCREDI
- de 14h à 15h : Renfo Ados
- de 15h45 à 16h15 : Eveil ludique Grands
- de 16h30 à 17h : Eveil ludique Petits
- de 17h15 à 18h00 : Jeux collectifs

MERCREDI
- de 18h à 19h : Forme & Santé
- de 18h à 19h : Cardio Training
- de 19h à 20h : FAC
- de 19h à 20h : Cardio Boxe
- de 20h à 21h : Cross Training

JEUDI
- de 18h à 19h : Streching +
- de 19h à 20h : Bodysculpt
- de 20h à 21h : Cardio boxe

VENDREDI
- de 18h à 19h30 : Self Défense
- de 19h30 à 21h00 : Self Défense

Cotisation : ……€
Réduction éventuelle : ……€
Parrainage : ……€
A payer : ……€

Motif de la réduction

Mode de paiement : ☐ espèces ☐ chèque(s) en …. fois ☐ autre
Détail : ……

Date : Signature :

☐ Je souhaite une facture

Tourner la page SVP

FICHE d'INSCRIPTION à la COMPAGNIE ACACIA

NOM : ……Prénom : ……
Date de naissance : ……
Adresse : ……
……
Téléphone portable : ……
Adresse mail : ……@……

Inscription pour la saison 2026 – 2027 au cours du :

LUNDI
- de 18h à 19h : TRX
- de 19h à 20h : Pilates
- de 20h à 21h : Stretching

MARDI
- de 19h à 20h : FAC
- de 20h à 21h : Haut du corps

MERCREDI
- de 14h à 15h : Renfo Ados
- de 15h45 à 16h15 : Eveil ludique Grands
- de 16h30 à 17h : Eveil ludique Petits
- de 17h15 à 18h00 : Jeux collectifs

MERCREDI
- de 18h à 19h : Forme & Santé
- de 18h à 19h : Cardio Training
- de 19h à 20h : FAC
- de 19h à 20h : Cardio Boxe
- de 20h à 21h : Cross Training

JEUDI
- de 18h à 19h : Streching +
- de 19h à 20h : Bodysculpt
- de 20h à 21h : Cardio boxe

VENDREDI
- de 18h à 19h30 : Self Défense
- de 19h30 à 21h00 : Self Défense

Cotisation : ……€
Réduction éventuelle : ……€
Parrainage : ……€
A payer : ……€

Motif de la réduction

Mode de paiement : ☐ espèces ☐ chèque(s) en …. fois ☐ autre
Détail : ……

Date : Signature :

☐ Je souhaite une facture

Tourner la page SVP

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

☐ J'autorise la Compagnie Acacia à utiliser mon image (celle de mon enfant) pour promouvoir ses activités et dans le cadre du trombinoscope à destination des coachs

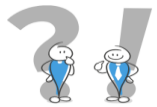
Note 1 : les chèques sont encaissés à date fixe : **15 oct.2026 – 15 déc.2026 – 15 fév.2027**
Note 2 : Autorisation à la diffusion de l'image – si vous ne cochez pas cette case, cela signifie que vous n'acceptez pas la diffusion de votre image (photos ou vidéos, de vue d'ensemble uniquement, réalisées dans le cadre de l'association pour promouvoir ses activités).

Questionnaire de santé mineurs

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON	OUI	NON
Depuis l'année dernière		
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 certains 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 ?		
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 ?		
Question 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.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

☐ J'autorise la Compagnie Acacia à utiliser mon image (celle de mon enfant) pour promouvoir ses activités et dans le cadre du trombinoscope à destination des coachs

Note 1 : les chèques sont encaissés à date fixe : **15 oct.2026 – 15 déc.2026 – 15 fév.2027**
Note 2 : Autorisation à la diffusion de l'image – si vous ne cochez pas cette case, cela signifie que vous n'acceptez pas la diffusion de votre image (photos ou vidéos, de vue d'ensemble uniquement, réalisées dans le cadre de l'association pour promouvoir ses activités).

Questionnaire de santé mineurs

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON	OUI	NON
Depuis l'année dernière		
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 certains 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 ?		
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 ?		
Question 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.