



Association Country Sport Passion ACSP

Photo d'identité

Récente non scannée
et non agrafée

pour les nouveaux
inscrits seulement

(sauf si vous souhaitez
changer la photo de

Adhérent n°

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2026 - 2027

A compléter tout en MAJUSCULES

Date d'inscription : **Renouvellement** ☐ Oui ☐ Non Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐

NOM : **PRENOM :**

Date de Naissance :/...../..... **Profession :**

ADRESSE :
.....

Téléphone fixe : **Téléphone Portable :**

Courriel : **Attestation C.E.** ☐ Oui ☐ Non

COTISATIONS	Tarif		TOTAL
Droits d'entrée : Sacem et Assurance	15 €	☒	15 €
1 heure de cours (dont 5mn d'accueil)	125 €	☒	125 €
2 ^{ème} heure de cours	50 €	☐	€
3 ^{ème} heure de cours	50 €	☐	€
4 ^{ème} heure de cours	50 €	☐	€
Paiement par chèque possible en 1 ou 3 fois			€

(Pour les pré-inscriptions de Juin, le 1^{er} chèque sera encaissé à partir du 1^{er} Juillet)

COURS : <u>SALLE DES FETES de Taverny</u>	
MARDI SOIR	
☐	Country « Niveau 1 » (à 19h30)
☐	Country « Niveau 2/3 » (à 20h30)
JEUDI	
☐	Country « Niveau 1 » (à 14h30)
☐	Renforcement Musculaire (à 20h00)

Enfants à partir de 7 ans : Possibilité d'assister au cours Country Débutant avec l'un de leur parents (5 € le cours/enfant) Si assiduité, Tarif Famille, nous contacter.

Paiement : ☐ Espèces ☐ Virement (IBAN : FR76 1820 6000 6665 0325 6454 703) ☐ Chèque(s) : à l'ordre de : ACSP

Banque..... Titulaire

Chèque 1 n° Chèque 2 n° Chèque 3 n°
€à débiter le €à débiter le €à débiter le

Pièces à fournir :

- La présente fiche dûment remplie datée et signée avec la mention « lu & approuvé » ☐
- Une photo d'identité récente pour les nouveaux adhérents seulement (pas de photo scannée) ☐
- Le questionnaire médical ou un certificat médical de moins de trois mois ☐
- Le règlement de la cotisation et des droits d'entrée ☐

J'accepte :

- les termes sans exception ni réserve des statuts et du règlement intérieur consultables sur le site de l'association ou sur demande et m'engage à respecter la devise de l'ACSP « Convivialité, Complicité, Simplicité et Unité »
- la publication des photos réalisées lors des activités, clichés qui seront partagées sur la page Facebook de l'Association ainsi que sur le site uniquement sur connexion privée avec un accès par mot de passe.

J'autorise l'Association Country Sport Passion à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident

Attention : Les dossiers COMPLETS sont soumis à l'accord préalable du Conseil d'Administration/Bureau.
Confirmation d'inscription définitive par la Remise de la Carte d'adhérent et d'un badge que vous devrez porter à chaque cours et restituer en fin de saison.

DATE et SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

Pour nous contacter : associationcountrysportpassion@gmail.com

☎ 06.67.04.48.95  ACSP

Par Courrier : ACSP 15 Rue Victor Basch 95150 TAVERNY

<http://association-acsp.wixsite.com/acsp>



Association Country Sport Passion ACSP

QUESTIONNAIRE DE SANTE – SAISON 2026-2027

Nom :
Prénom :
Adresse :
Mail : Téléphone :

Ce questionnaire permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour adhérer ou renouveler votre adhésion.

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 ?	☐	☐	
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 ?	☐	☐	
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>			

Notifications :

« Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir »

« Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : certificat médical à fournir. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné ». Attention : en cas de doute sur les réponses à indiquer dans le tableau, l'intéressé est seul responsable de la (ou des) réponse(s) à donner ; en aucun cas le club ne peut décider ou conseiller sur une (ou des) questions et réponse(s) à fournir.

Fait le : à

Signature de l'intéressé :

ÉCRIRE LA PHRASE MANUELLEMENT : « Je soussigné(e) atteste avoir répondu NON à toutes les questions lors de mon adhésion 2026/2027 ou son renouvellement en tenant compte des notifications indiquées à la suite du tableau »

Pour nous contacter : associationcountrysportpassion@gmail.com

☎ 06.67.04.48.95  ACSP

Par Courrier : ACSP 15 Rue Victor Basch 95150 TAVERNY

<http://association-acsp.wixsite.com/acsp>



Association Country Sport Passion ACSP

Photo d'identité

Récente non scannée
et non agrafée

pour les nouveaux
inscrits seulement

(sauf si vous souhaitez
changer la photo de

Adhérent n°

FICHE D'INSCRIPTION pour Enfants Mineurs de 7 à 12 ans (*)

Saison 2026 - 2027

A compléter tout en MAJUSCULES sans oublier l'Autorisation parentale à compléter et signer au dos

Date d'inscription : Renouvellement ☐ Oui ☐ Non Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐

NOM du mineur : PRENOM :

Date de Naissance :/...../..... Ecolier ☐ Collégien ☐

ADRESSE :
.....

Téléphone fixe : Téléphone Portable :

Courriel : Attestation C.E. ☐ Oui ☐ Non

COTISATIONS	Tarif		TOTAL
Droits d'entrée : Sacem et Assurance	15 €	☒	15 €
1 heure de cours (dont 5mn d'accueil) ou	125 €	☐	€
1 heure « Tarif Famille » si parent Adhérent ACSP	100 €	☐	€
2 ^{ème} heure de cours	50 €	☐	€
3 ^{ème} heure de cours	50 €	☐	€
<u>Paiement par chèque possible en 1 ou 3 fois</u>			€

(Pour les pré-inscriptions de Juin, le 1^{er} chèque sera encaissé à partir du 1^{er} Juillet)

COURS : <u>SALLE DES FETES de Taverny</u>
MARDI SOIR
☐ Country « Niveau 1 » (à 19h30)
☐ Country « Niveau 2/3 » (à 20h30)
JEUDI
☐ Country « Niveau 1 » (à 14h30)
☐ Renforcement Musculaire (à 20h00)

Enfants à partir de 7 ans : Possibilité d'assister au cours Country Débutant avec l'un de leur parents (5 € le cours/enfant) Si assiduité, Tarif Famille, nous contacter.

Paiement : ☐ Espèces ☐ Virement (IBAN : FR76 1820 6000 6665 0325 6454 703) ☐ Chèque(s) : à l'ordre de : ACSP

Banque..... Titulaire

Chèque 1 n° Chèque 2 n° Chèque 3 n°
€ à débiter le € à débiter le € à débiter le

Pièces à fournir :

- La présente fiche dûment remplie datée et signée avec la mention « lu & approuvé »
- Une photo d'identité récente pour les nouveaux adhérents seulement (pas de photo scannée)
- Le questionnaire médical ou un certificat médical de moins de trois mois
- Le règlement de la cotisation et des droits d'entrée

☐
☐
☐
☐

J'accepte :

- les termes sans exception ni réserve des statuts et du règlement intérieur consultables sur le site de l'association ou sur demande et m'engage à respecter la devise de l'ACSP « Convivialité, Complicité, Simplicité et Unité »
- la publication des photos réalisées lors des activités, clichés qui seront partagées sur la page Facebook de l'Association ainsi que sur le site uniquement sur connexion privée avec un accès par mot de passe.

J'autorise l'Association Country Sport Passion à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident

Attention : Les dossiers COMPLETS sont soumis à l'accord préalable du Conseil d'Administration/Bureau.
Confirmation d'inscription définitive par la Remise de la Carte d'adhérent et d'un badge que vous devrez porter à chaque cours et restituer en fin de saison.

DATE et SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

(Signature des 2 parents pour les mineurs)

Pour nous contacter : associationcountrysportpassion@gmail.com

☎ 06.67.04.48.95 ACSP

Par Courrier : ACSP 15 Rue Victor Basch 95150 TAVERNY

<http://association-acsp.wixsite.com/acsp>

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

(Formulaire à remplir accompagné de la **photocopie recto verso des 2 Cartes Nationales d'Identité des parents**)

Je soussigné(e),

Monsieur

Demeurant :

Code Postal Ville

Courriel :

Madame

Demeurant :

Code Postal Ville

Courriel :

Autre qualité

Demeurant :

Code Postal Ville

Courriel :

Numéros de téléphone à contacter en cas de besoin durant l'activité :

☎ Mr ☎ Mme

Détenteur/Détentrice de l'autorité parentale, autorise le mineur,

NOM Prénom

- A assister aux activités ☐ Country ☐ Step ☐ Marche
- Les parents devront s'assurer de la présence du professeur avant chaque cours et ne pas laisser l'enfant seul sans surveillance avant et après chaque cours. L'association décline toute responsabilité dans le cas où l'accompagnateur l'aurait déposé sans s'en assurer.
- Toute personne susceptible de prendre en charge l'enfant à la fin du cours doit être signalée à l'Association lors de l'inscription
☐ J'autorise Mr/Mme à prendre en charge l'enfant (joindre photocopie de sa pièce d'identité)
- En cas de non retrait de l'enfant par une personne autorisée, passé le délai de 30 minutes après la fin des cours et n'ayant pu contacter la personne référente, l'association se réserve le droit de prévenir le commissariat le plus proche.
- J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐ l'enfant à rentrer seul
Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que l'ACSP décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent l'enfant à rentrer seul
- **L'association décline toute responsabilité vis-à-vis des élèves en cas d'absence, de retard ou de départ anticipé de leur part.**

DATE et SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

.....

(Signature des 2 parents)

Pour nous contacter : associationcountrysportpassion@gmail.com

☎ 06.67.04.48.95  ACSP

Par Courriel : ACSP 15 Rue Victor Basch 95150 TAVERNY

<http://association-acsp.wixsite.com/acsp>



Association Country Sport Passion ACSP

Photo d'identité

Récente non scannée
et non agrafée

pour les nouveaux
inscrits seulement

(sauf si vous souhaitez
changer la photo de

Adhérent n°

FICHE D'INSCRIPTION pour Enfants Mineurs de 13 à 17 ans (*)

Saison 2026 - 2027

A compléter tout en MAJUSCULES sans oublier l'Autorisation parentale à compléter et signer au dos

Date d'inscription : Renouvellement ☐ Oui ☐ Non Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐

NOM du mineur : PRENOM :

Date de Naissance :/...../..... Collégien ☐ Lycéen ☐

ADRESSE :
.....

Téléphone fixe : Téléphone Portable :

Courriel : Attestation C.E. ☐ Oui ☐ Non

COTISATIONS	Tarif		TOTAL
Droits d'entrée : Sacem et Assurance	15 €	☒	15 €
1 heure de cours (dont 5mn d'accueil) ou	125 €	☐	€
1 heure « Tarif Famille » si parent Adhérent ACSP	100 €	☐	€
2 ^{ème} heure de cours	50 €	☐	€
3 ^{ème} heure de cours	50 €	☐	€
Paiement par chèque possible en 1 ou 3 fois			€

(Pour les pré-inscriptions de Juin, le 1^{er} chèque sera encaissé à partir du 1^{er} Juillet)

COURS : SALLE DES FETES de Taverny
MARDI SOIR
☐ Country « Niveau 1 » (à 19h30)
☐ Country « Niveau 2/3 » (à 20h30)
JEUDI
☐ Country « Niveau 1 » (à 14h30)
☐ Renforcement Musculaire (à 20h00)

Enfants à partir de 7 ans : Possibilité d'assister au cours Country Débutant avec l'un de leur parents (5 € le cours/enfant) Si assiduité, Tarif Famille, nous contacter.

Paiement : ☐ Espèces ☐ Virement (IBAN : FR76 1820 6000 6665 0325 6454 703) ☐ Chèque(s) : à l'ordre de : ACSP

Banque..... Titulaire

Chèque 1 n° Chèque 2 n° Chèque 3 n°
€ à débiter le € à débiter le € à débiter le

Pièces à fournir :

- La présente fiche dûment remplie datée et signée avec la mention « lu & approuvé »
- Une photo d'identité récente pour les nouveaux adhérents seulement (pas de photo scannée)
- Le questionnaire médical ou un certificat médical de moins de trois mois
- Le règlement de la cotisation et des droits d'entrée

☐
☐
☐
☐

J'accepte :

- les termes sans exception ni réserve des statuts et du règlement intérieur consultables sur le site de l'association ou sur demande et m'engage à respecter la devise de l'ACSP « Convivialité, Complicité, Simplicité et Unité »
- la publication des photos réalisées lors des activités, clichés qui seront partagées sur la page Facebook de l'Association ainsi que sur le site uniquement sur connexion privée avec un accès par mot de passe.

J'autorise l'Association Country Sport Passion à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident

Attention : Les dossiers COMPLETS sont soumis à l'accord préalable du Conseil d'Administration/Bureau.
Confirmation d'inscription définitive par la Remise de la Carte d'adhérent et d'un badge que vous devrez porter à chaque cours et restituer en fin de saison.

DATE et SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

(Signature des 2 parents pour les mineurs)

Pour nous contacter : associationcountrysportpassion@gmail.com

☎ 06.67.04.48.95 ACSP

Par Courrier : ACSP 15 Rue Victor Basch 95150 TAVERNY

<http://association-acsp.wixsite.com/acsp>

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

(Formulaire à remplir accompagné de la **photocopie recto verso des 2 Cartes Nationales d'Identité des parents**)

Je soussigné(e),

Monsieur

Demeurant :

Code Postal Ville

Courriel :

Madame

Demeurant :

Code Postal Ville

Courriel :

Autre qualité

Demeurant :

Code Postal Ville

Courriel :

Numéros de téléphone à contacter en cas de besoin durant l'activité :

☎ Mr ☎ Mme

Détenteur/Détentrice de l'autorité parentale, autorise le mineur,

NOM Prénom

- A assister aux activités ☐ Country ☐ Step ☐ Marche
- Les parents devront s'assurer de la présence du professeur avant chaque cours et ne pas laisser l'enfant seul sans surveillance avant et après chaque cours. L'association décline toute responsabilité dans le cas où l'accompagnateur l'aurait déposé sans s'en assurer.
- Toute personne susceptible de prendre en charge l'enfant à la fin du cours doit être signalée à l'Association lors de l'inscription
☐ J'autorise Mr/Mme à prendre en charge l'enfant (joindre photocopie de sa pièce d'identité)
- En cas de non retrait de l'enfant par une personne autorisée, passé le délai de 30 minutes après la fin des cours et n'ayant pu contacter la personne référente, l'association se réserve le droit de prévenir le commissariat le plus proche.
- J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐ l'enfant à rentrer seul
Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que l'ACSP décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent l'enfant à rentrer seul
- **L'association décline toute responsabilité vis-à-vis des élèves en cas d'absence, de retard ou de départ anticipé de leur part.**

DATE et SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé »

.....

(Signature des 2 parents)

Pour nous contacter : associationcountrysportpassion@gmail.com

☎ 06.67.04.48.95  ACSP

Par Courriel : ACSP 15 Rue Victor Basch 95150 TAVERNY

<http://association-acsp.wixsite.com/acsp>