



Club de Patinage Adultes de Paris

15 Rue Friant

75014 PARIS

info@cpaparis.org

Bulletin d'adhésion 2026-2027

Civilité: Madame ☐ Monsieur ☐

Nom*: Prénom*: Date de naissance*:

Lieu de naissance (obligatoire pour la licence)* jj/mm/aaaa

Ville*: Département*:

Pays*: Nationalité*:

☐ J'ai lu et rempli le questionnaire QS-Sport et je joins mon certificat médical si besoin*

Adresse postale*

Code postal*

Ville*

Pays*

Profession

Mail*

Téléphone mobile*

Téléphone domicile

*champs obligatoires

Qui prévenir en cas d'urgence (Nom / tel)

Le CPAP publie un annuaire sur son site internet uniquement accessible par les membres du club.

Si vous ne souhaitez pas que les informations suivantes y figurent cochez les cases correspondantes.

☐ Adresse postale

☐ Mail

☐ Téléphones

Règlement Général de la Protection des Données (RGPD)

L'adhérent est informé que l'association collecte et utilise les présentes données personnelles pour les nécessités de son adhésion uniquement à des fins de gestion associative (enregistrement de licence, certificat médical). Ces données ne sont ni cédées, ni vendues à des tiers. Le droit d'accès, de modification, d'effacement et de portabilité peut s'exercer par courrier simple à l'adresse suivante

CPAP 15 Rue Friant 75014 PARIS

☐ J'accepte que les informations collectées dans ce formulaire soient utilisées pour les besoins de l'association.

☐ J'accepte de figurer sur des photos ou des vidéos prises lors de séances du club dont le but est la promotion de notre activité sportive.

Date

Une fois cochée, cette case vaut signature du bulletin d'inscription.

☐ Signature

Tarifs pour la saison 2026 - 2027

1) Adhésion annuelle de membre du CPAP	100,00 €	☐
Pour les nouveaux membres, l'adhésion est réduite pour la première année.	70,00 €	☐

2) Licence		
- Si vous avez déjà une licence auprès d'un autre club, joignez une copie.	0,00 €	☐
- Licence fédérale Danse comprenant l'assurance de base ou	41,46 €	☐
- Licence Danse Compétition. Cette licence est à prendre avant le 31/12/2025, obligatoire pour les passage de test / médailles et les compétitions.	66,06 €	☐
Fournir également le questionnaire sport téléchargeable sur le site de la FFSG .		
- Avenant compétition Danse (si vous avez déjà une licence fédérale)	24,60 €	☐
- Extension Danse (si vous avez déjà une licence compétition, artistique ou synchro)	0,00 €	☐

3) Forfaits patinage		
- Séance d'entraînement hebdomadaire et pratique des danses : Dimanche Asnières 21h-23h	400,00 €	☐
Forfait réduit pour les moins de 25 ans	280,00 €	☐
Tarif à la séance : adhérent 25€ / non adhérent 35€		
- Séance d'entraînement hebdomadaire technique de pas : Jeudi Asnières 12h10-13h	480,00 €	☐
Forfait réduit pour les moins de 25 ans	320,00 €	☐
Tarif à la séance : adhérent 30€ / non adhérent 40€		
- Carte 10 séances Sport Santé et Bien être : Jeudi Asnières 12h10-13h (produire certificat médical)	150,00 €	☐

Le montant total de votre versement doit inclure :

- 1) Adhésion au CPAP
 - 2) La licence de votre choix
 - 3) Le ou les forfaits de votre choix (sauf si choisissez de payer à la séance)
- Vous pouvez régler **le forfait** en plusieurs fois, **uniquement par chèque avec les dates de remise indiquées au dos**.

Les chèques sont à libeller à l'ordre du CPAP. Vous pouvez également régler par virement sur le compte
IBAN : FR76 3000 3018 6600 0372 6045 860 BIC : SOGEFRPP

Licences : Les tarifs sont fixés par la Fédération Française des Sports de Glace et comprennent l'assurance de base.

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions souscrites en matière d'assurance de base et complémentaire (responsabilité civile individuelle accident) dans le cadre de la licence délivrée par la FFSG. ☐

Récapitulatif des pièces à joindre pour votre inscription

- Ce bulletin d'adhésion, le paiement, un certificat médical (pour la licence compétition).**
Une copie de votre licence, si vous en avez déjà une souscrite dans un autre club.
Une photo d'identité en fichier numérique (pour les nouveaux membres)

Avant toute participation aux activités, ce dossier complet doit être remis au secrétaire ou renvoyé à : secretaire@cpaparis.org

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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 ?	☐	☐
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>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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.