

Je soussigné (e)

Né(e) le

Adresse

N° de tél.

N° de portable

E-Mail

demande à adhérer à l'association pour l'année **2021****Attention:** Pour un renouvellement, si changement de coordonnées cocher la case **** adhésion familiale :** 2 personnes vivant sous le même toit et leur(s) enfant(s) et petit(s) enfant(s) mineur(s)

Inscrire ci-dessous : nom, prénom et date de naissance de chacun des membres de la famille à assurer :

-

-

-

J'ai noté que la loi n° 2000-627 du 6 juillet 2000 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.

Je reconnais avoir reçu l'information sur les diverses formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels et j'assume la responsabilité de mon choix.

Je m'engage à respecter les statuts de l'association.

Date

Signature

FORMULE DE LICENCE CHOISIE

Vous avez le choix entre plusieurs types d'assurance mais **nous vous recommandons la formule Assurance IRA (ou FRA)**.
 Pour un coût très légèrement supérieur à l'assurance IR, l'adhérent bénéficie des garanties Accidents Corporels, Dommages Matériels concomitant à un AC, et d'une Assistance Rapatriement en plus de la Responsabilité Civile.

La cotisation d'adhésion au club est incluse dans le prix (suivant l'option avec ou sans M. N.)**RAPPEL:** Le prix comprend: la licence, la part assurance, la cotisation d'adhésion au club **suivant la formule avec ou sans M.N./personne.****Sans option Marche Nordique**

Individuel		Famille	
Avec Assurance IR	40,85€	Avec Assurance FR	81,25 €
Avec Assurance IRA	43,00€	Avec Assurance FRA	85,80 €

Avec l'option pratique de Marche Nordique

Individuel		Famille avec 1 seul pratiquant MN		Famille avec 2 pratiquants MN	
Avec Assurance IR	50,85€	Avec Assurance FR	91,25 €	Avec Assurance FR	101,25 €
Avec Assurance IRA	53,00€	Avec Assurance FRA	95,80 €	Avec Assurance FRA	105,80 €

 En option : abonnement annuel Passion Rando Magazine + 8 €**-Pour une première demande d'inscription,** joindre obligatoirement un CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique de la randonnée**-Pour tout renouvellement de licence,** le certificat médical est obligatoire une fois tous les 3 ans.

Dans l'intervalle, l'« ATTESTATION » ci-dessous devra être signée en cas de réponse négative au questionnaire

 CERTIFICAT MEDICAL CI-JOINT ATTESTATION: Je soussigné

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 ci-joint et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques:

Signature adhérent 1

Signature adhérent 2

Merci d'adresser **ensemble** cette fiche d'adhésion dûment complétée, le certificat médical ou l'attestation signée ainsi que le chèqueà **Jean-Marie PETIT – 12 Rue du carroi de Varidaine - 37320 ESVRES**ou **Pascale RABAU – 12 Rue du Peu – 37320 ESVRES****SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE**

Merci de bien vouloir renouveler votre adhésion avant le 30 novembre 2020 - Cependant, la licence 2020 reste valable jusqu'au 31 décembre 2020

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 ?	<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>		

Ce questionnaire est confidentiel et ne doit pas nous être retourné.

SI VOUS AVEZ REPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS ET QUE VOUS AVIEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL EN 2019 ou 2020 :

Pas de certificat médical à fournir.

Simplement atteste, en cochant la case « ATTESTATION » sur votre demande de licence avoir répondu non à toutes les questions.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS :

Certificat médical à fournir obligatoirement.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Pour les couples, l'attestation devra être signée par les 2 adhérents.