



Bulletin d'adhésion saison 2023-2024

Nom :		Prénom :
Date de naissance :		Sexe :
Adresse :		
<input type="checkbox"/> Randonnée pédestre	<input type="checkbox"/> Marche nordique	<input type="checkbox"/> Rando douce (certificat obligatoire dès le 1er essai)
Téléphone :	e-mail : @	
Numéro de Licence :	Licence : 40 €	Adhésion seule : 26 € Fournir la copie de la licence 2023/2024 (dans un autre club)

Nom :		Prénom :
Date de naissance :		Sexe :
Adresse :		
<input type="checkbox"/> Randonnée pédestre	<input type="checkbox"/> Marche nordique	<input type="checkbox"/> Rando douce (certificat obligatoire dès le 1er essai)
Téléphone :	e-mail : @	
Numéro de Licence :	Licence : 40 €	Adhésion seule : 26 € Fournir la copie de la licence 2023 /2024(dans un autre club)

- Assurance FFRandonnée proposée : IRA** (Individuelle, responsabilité civile, accidents corporels). J'ai bien noté que la loi 84-610 fait obligation aux associations d'une fédération sportive de s'assurer ainsi que leurs adhérents. J'autorise donc l'association à demander une licence IRA à la FFRandonnée. Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il existe d'autres options complémentaires facultatives. **(A cocher obligatoirement).**

Association Marcheurs du Grand Châtellerault,
salle Omnisport, Route de Nonnes 86100 Châtellerault.

Président : Jean-Michel Moreau
Mail : jmmoreau86@orange.fr
Téléphone : 06 08 71 80 30

Site internet : <https://marcheursdugrandchatellerault.jimdo.com>
Mail : marcheursdugrandchatellerault@gmail.com

Le club possède l'extension de l'immatriculation tourisme de la FFRandonnée n° IM07500382
SIREN 832 711 709 APE 9312Z

Bulletin d'adhésion saison 2023-2024

Certificat médical

- 1ère licence ou si vous n'avez pas eu de licence pendant 2 saisons le certificat est obligatoire.
- Renouvellement : Répondez au questionnaire santé ci-joint. Ne le renvoyez pas, il vous suffit de remplir l'attestation ci-dessous.

Je soussigné(e) M/Mme...atteste avoir renseigné le questionnaire santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions et je ne fournis pas de certificat médical.
- Répondu OUI à une ou plusieurs questions, je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre ou nordique.

Le.....//2023 A Châtelleraut *Signature*

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Le/...../2023 à *Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »*

Je soussigné(e) M/Mmeatteste avoir renseigné le questionnaire santé et avoir :

- Répondu NON à toutes les questions et je ne fournis pas de certificat médical. (Rappel :certificat médical obligatoire pour la première adhésion)
- Répondu OUI à une ou plusieurs questions, je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre ou nordique.

Le // 2023 à *Signature*

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Le/...../.....à *Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »*

Merci de retourner le bulletin d'adhésion, avant la 3eme sortie, accompagné de :

- Votre chèque bancaire ou postal de : ..€ à l'ordre des Marcheurs du Grand Châtelleraut.
- Eventuellement votre certificat médical d'absence de non contre-indication à la pratique sportive.

AU TRESORIER : Frantz Beillard, 8 rue Blaise Cendrars 86100 Châtelleraut ou à remettre à un administrateur lors d'une randonnée.

Association Marcheurs du Grand Châtelleraut,
salle Omnisport, Route de Nonnes 86100 Châtelleraut.

Président : Jean-Michel Moreau
Mail : jmmoreau86@orange.fr
Téléphone : 06 08 71 80 30

Site internet : <https://marcheursdugrandchatelleraut.jimdo.com>
Mail : marcheursdugrandchatelleraut@gmail.com

Le club possède l'extension de l'immatriculation tourisme de la FFRandonnée n° IM07500382
SIREN 832 711 709 APE 9312Z

7 ► QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS – SPORT



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>		

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.