



BULLETIN D'ADHÉSION 2023/2024
Valable du 1^{er} septembre 2023 au 31 août 2024

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Identité de l'adhérent :

NOM* : Prénom* :

Date de Naissance* : Sexe* : F M

Adresse* :

Code Postal* : Ville* :

Nationalité* :

Téléphone Portable..... Téléphone Fixe:.....

Adresse e-mail*

P.S. : les champs obligatoires comportent le sigle *

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association.

Montant de la cotisation saison 2023/2024

Licence + assurance (RC) 28,25 € + Cotisation club 17,75 € = **46 €**

+Abonnement facultatif à la revue « Passion Rando » (4 numéros) = 10 €

Je joins à ma demande d'adhésion : **Un chèque** de € à l'ordre de « Les Deux Rives En Balade »

Certificat médical :

Je renouvelle ma licence : j'atteste sur l'honneur avoir complété l'auto-questionnaire ci-joint et avoir répondu « NON » à toutes les questions. (Je conserve ce questionnaire)
Si j'ai répondu oui à une question au-moins, il est vivement conseillé de joindre un certificat médical de non contre indication.

Je suis nouvel adhérent : **je joins un certificat médical de moins de 6 mois** à la date d'adhésion attestant de l'aptitude à la pratique des activités proposées au club.

Je pratique la Rando santé : **certificat médical de moins de 6 mois obligatoire.**

Droit à l'image :

J'autorise, l'Association « Les Deux Rives en Balade » à me photographier dans le cadre de ses activités et j'accepte l'exploitation non commerciale de mon image notamment sur son site internet.

Fait à

Le.....

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

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 atteste, 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.