



Plaisir de la marche



ASSOCIATION PIÉSENTE Adhésion du 01/09/2017 au 31/08/2018

Licence FFR individuelle, RC* , P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association	<input type="checkbox"/> IR	40,85 €
Licence FFR individuelle, RC*, AC** , P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association	<input type="checkbox"/> IRA	43,00 €
Licence FFR multi-loisirs individuelle, RC*, AC** , P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association	<input type="checkbox"/> IMPN	53,00 €
FFR indiv. réservée aux licencié(e)s Fédé. Sports Adaptés, RC*, P.R.M.(1) et adhésion à l'asso.	<input type="checkbox"/> IR FFSA	23,55 €
FFR indiv. réservée aux licencié(e)s Fédé. Handisport, RC*, P.R.M.(1) et adhésion à l'asso.	<input type="checkbox"/> IR FFH	23,55 €
Licence FFR indiv. Associative Non Praticquant, RC*, AC**, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'asso.	<input type="checkbox"/> IRA ANP	41,70 €
Licence FFR familiale***, RC* , P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association	<input type="checkbox"/> FR	69,25 €
Licence FFR familiale***, RC*, AC** , P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association	<input type="checkbox"/> FRA	73,80 €
Licence FFR familiale mono parentale****, RC*, AC** , P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association	<input type="checkbox"/> FRAMP	52,60 €
Licence FFR multi-loisirs familiale***, RC*, AC** , P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association	<input type="checkbox"/> FMPN	93,80 €

Individuel(le) licencié(e) dans un autre club affilié à la FFRandonnée } JOINDRE COPIE	<input type="checkbox"/> Adh. individuel	16,00 €
Famille licenciée dans un autre club affilié à la FFRandonnée } de la licence 2017/2018	<input type="checkbox"/> Adh. famille	18,00 €
Adhésion au club pour les nouveaux licenciés de moins de 30 ans	<input type="checkbox"/> Nouv. 30	Gratuit

* Responsabilité civile ** Assurance accidents corporels et assistance *** L'adhérent plus son conjoint, les enfants et petits-enfants de moins de 18 ans. **** L'adhérent plus les enfants et petits-enfants de moins de 18 ans.

(1) En ce compris l'abonnement à la revue PASSION RANDO MAGAZINE; si vous ne le souhaitez pas, déduire 6,00€ du prix de la formule choisie.

Prière de libeller votre chèque à l'ordre de Piésente. Banque et N° du ch. : _____

Ne pas agraffer le chèque avec le bulletin s.v.p.

De nouvelles dispositions du code du sport soumettent les licenciés de la Fédération à l'obtention d'un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique sportive (CACI). **Il doit être présenté lors de la première prise de licence.**

Lors du renouvellement de sa licence, le licencié est invité à remplir un questionnaire de santé

<https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2017/4/20/VJSV1712186A/jo/texte> ou cf questionnaire joint au bulletin

d'adhésion : - S'il répond non à toutes les questions, il remet simplement à son club une attestation, **datée et signée par lui-même**, précisant « *J'ai répondu non à toutes les questions de l'auto-questionnaire de santé QS-Sport* ». Au terme des 3 ans de validité de son certificat médical, il doit en fournir un nouveau à son club, daté de moins d'un an.

- Si le licencié répond par l'affirmative à l'une des questions, il doit fournir à nouveau un certificat médical pour le renouvellement de sa licence

Attention, ce certificat doit comporter la mention « en compétition » si le licencié souhaite pratiquer le Randochallenge ou le long côte en compétition.

(*) Cocher la case correspondante au document que vous joignez

Civilité	Nom	Prénom	Date de naissance obligatoire	N° de licence	Certificat Médical (*)	Attestation (*)
En cas de licence autre qu'individuelle, inscrire ci-dessous les autres personnes rattachées						

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____



Courriel : _____

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs. Cette garantie me sera acquise.

Pour mémoire, la licence est valable 12 mois à compter du 1^{er} septembre. Les garanties d'assurances qui y sont rattachées sont valables 16 mois à compter de la même date. Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai.

Conformément aux recommandations de la CNIL, les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez contacter l'association à l'adresse ci-dessous.

Date : _____ Signature _____

« Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

<p>RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.</p> <p>DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :</p>	<p>OUI</p>	<p>NON</p>
<p>1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>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 ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>A ce jour :</p>		
<p>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 ?</p>	<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"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

« 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. »