



Plaisir de la marche

ASSOCIATION PIÉSENTE Demande d'adhésion du 01/09/2019 au 31/08/2020

- | | | |
|---|----------------------------------|---------|
| Licence FFR individuelle, RC*, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association | <input type="checkbox"/> IR | 44,85 € |
| Licence FFR individuelle, RC*, AC**, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association | <input type="checkbox"/> IRA | 47,00 € |
| Licence FFR multi-loisirs individuelle, RC*, AC**, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association | <input type="checkbox"/> IMPN | 57,00 € |
| 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 | 25,55 € |
| FFR indiv. réservée aux licencié(e)s Fédé. Handisport, RC*, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'asso. | <input type="checkbox"/> IR FFH | 25,55 € |
| Licence FFR indiv. Associative Non Praticant, RC*, AC**, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'asso. | <input type="checkbox"/> IRA ANP | 45,70 € |
| Licence FFR familiale***, RC*, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association | <input type="checkbox"/> FR | 75,25 € |
| Licence FFR familiale***, RC*, AC**, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association | <input type="checkbox"/> FRA | 79,80 € |
| Licence FFR familiale mono parentale****, RC*, AC**, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association | <input type="checkbox"/> FRAMP | 56,60 € |
| Licence FFR multi-loisirs familiale***, RC*, AC**, P.R.M. ⁽¹⁾ et adhésion à l'association | <input type="checkbox"/> FMPN | 99,80 € |

- | | | |
|---|--|---------|
| Individuel(le) licencié(e) dans un autre club affilié à la FFRandonnée} sous réserve copie | <input type="checkbox"/> Adh. individuel | 16,00 € |
| Famille licenciée dans un autre club affilié à la FFRandonnée } de la licence 2019/2020 | <input type="checkbox"/> Adh. famille | 18,00 € |
| Adhésion pour les nouveaux licenciés de moins de 40 ans (1 ^o année) (licence prise à Piésente) | <input type="checkbox"/> Nouv. 40 | 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 8,00€ 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.

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

CERFA 15699 ou **QUESTIONNAIRE JOINT :**

- **S'il répond non à toutes les questions**, il remet simplement à son club l'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 années sportives consécutives 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 (CACI).

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

(*) Cocher la case correspondant 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.

En signant cette demande d'adhésion, je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur en pièce jointe et y souscrire sans réserve.

Date : ____/____/20__

Signature

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.