

La Plouhatine de Randonnée

FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

Une fiche par personne

Nom (en majuscule).....Prénom.....

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Téléphone :

Courriel :@..... (ne peut être le même pour deux adhérents)

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et téléphone) :

.....

Première demande d'adhésion à LA PLOUHATINE DE RANDONNEE : oui / non

Activités pratiquées : (entourer le ou les choix)

Randonnée : oui / non

Marche Aquatique Côtière : oui / non

Première demande de licence à la FFR : oui / non Si autre club n°licence :

Si première prise de licence ou reprise de licence après un arrêt de 2 saisons sportives au moins

- Fournir obligatoirement un certificat médical d'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée (marche et/ou marche aquatique) daté de moins de 6 mois au jour de la prise de licence.

Si renouvellement annuel de licence :

- Attester avoir renseigné l'auto-questionnaire de santé : joindre obligatoirement au règlement l'attestation de l'annexe 2.

En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé, il est conseillé de consulter un médecin sur la poursuite des activités concernées, mais le certificat médical n'est plus exigé.

En datant et signant ce bulletin d'inscription :

- ✓ Je certifie avoir pris connaissance et approuve le règlement intérieur et les statuts de l'association disponibles sur le site internet.
- ✓ J'accepte, dans le cadre de manifestations liées à l'activité de l'association, la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais, sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel), et sans limitation de durée.
- ✓ Je suis informé(e) que ce bulletin est conservé par le responsable des adhésions
- ✓ Je donne mon consentement pour la transmission à la FFR des données recueillies pour établir ma licence
- ✓ Je donne mon consentement pour la transmission aux administrateurs et à certains animateurs des seules données personnelles nécessaires à l'exercice des activités du club. (organisation des randonnées, sorties, séjours, évènements festifs)

ACTIVITÉS pratiquées au sein de LA PLOUHATINE DE RANDONNÉE	Licencié La Plouhatine de Randonnée	Licencié autre club
Randonnée uniquement	43 €	15 €
Marche aquatique uniquement	58 €	30 €
Randonnées et marche aquatique	58 €	30 €

Je joins à ma demande d'adhésion : (cocher ou renseigner selon le cas) :

- Un chèque** de € à l'ordre de « LA PLOUHATINE DE RANDONNÉE »
- Un certificat médical attestant l'aptitude à la pratique des activités qui seront suivies dans le cadre de l'association
- OU** une attestation du questionnaire de santé signée (ANNEXE 2) . Le questionnaire de santé (ANNEXE 1) n'est pas à fournir.
- La photocopie de la licence 2023/2024 (si licencié(e) dans un autre club)

FAIT A PLOUHA LE

L'ensemble des éléments à fournir est à remettre en une fois .

Renseignements par mail: laplouhatinerando22@gmail.com

Site internet: <https://www.laplouhatinerando.fr>

ANNEXE 1

Renouvellement annuel de licence d'une fédération sportive **Questionnaire de santé « QS-Sport »**

Ce questionnaire de santé ne doit pas être transmis à l'association. Il est personnel et confidentiel. Mais pour renouveler sa licence, l'adhérent doit attester sur l'annexe 2 l'avoir renseigné.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou NON

Durant les 12 derniers mois

1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ?
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 ?
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

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 dernier mois ?
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raison de santé ?
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, il est conseillé de consulter un médecin avant de poursuivre vos activités avec notre association. Mais aucun certificat médical n'est exigé.

ANNEXE 2

ATTESTATION DU QUESTIONNAIRE DE SANTE

Ce document doit être fourni par le licencié à son club qui le conservera, lors du renouvellement annuel de sa licence.

Je, soussigné(e)

certifie avoir renseigné le questionnaire de santé « QS Sport » .

Date et signature