



## BULLETIN D'ADHESION 2017/2018

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... /..... /.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel fixe : ..... Tel portable : .....

Adresse email : .....

Licence individuelle : 41,50 €

Licence couple : 71 €

Licence familiale (enfant jusqu'à 16 ans) : 76 €

Abonnement Rando Passion (facultatif) : 6 €

### LICENCE FAMILIALE OU COUPLE SANS ENFANT

| Nom   | Prénom | Date de naissance   |
|-------|--------|---------------------|
| ..... | .....  | ..... /..... /..... |
| ..... | .....  | ..... /..... /..... |
| ..... | .....  | ..... /..... /..... |

Il est rappelé que le certificat médical d'aptitude à la marche est obligatoire et valable pendant 3 ans sous condition de retourner au club tous les ans <l'attestation de réponse au questionnaire de santé> en ayant coché la case : Répondu NON à toutes les questions.

Dans le cas contraire, un nouveau certificat médical sera obligatoire.

Pour les personnes de plus de 70 ans et lors de la première prise de licence le certificat médical doit être daté de moins d'un an.

**L'adhérent autorise le conseil d'administration de l'ASS Rando de Soustons à utiliser son droit à l'image sans contrepartie et sur tout support en conformité avec l'article 227-24 du code pénal.**

Signature de l'adhérent :

## Questionnaire de santé « QS-Sport » à remplir et à conserver par le licencié

Ce questionnaire de santé (loi 2016-41 du 26/01/2016 de modernisation de notre système de santé) permet de savoir si vous devez fournir ou non un certificat médical pour renouveler votre licence. Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON\*

### **Durant les 12 derniers mois**

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?
- 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 derniers mois ?
- 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

**\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.**

.....

### **Attestation à retourner au club par le licencié lors du renouvellement de licence**

Je soussigné M/Mme ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence. **(cocher la case obligatoirement)**

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

**Date et signature**

.....

### **Attestation pour les pratiquants mineurs :**

Je soussigné M/Mme ..... en ma qualité de représentant légal de..... atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a :

Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence. **(cocher la case obligatoirement)**

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

**Date et signature du représentant légal**