



Mairie 26120 Montélier

Bulletin d'adhésion pour la saison 2018-2019

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

-
-

Adresse :

Téléphone :

Mobile :

Email :

Demande(nt) à adhérer à l'association de randonnée pédestre MONTELIERANDO, s'engage(nt) à respecter son règlement intérieur et autorise(nt) l'association MONTELIERANDO à utiliser sans contrepartie les photos prises dans le contexte précis signalé ci-dessous

A Montélier le
Signature (s) obligatoire(s)

**Le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée est obligatoire pour participer aux activités de l'association. (Il est exigé par la loi comme par l'assurance).
Aucune inscription ne sera acceptée sans fourniture de ce certificat ou de l'attestation de réponse au questionnaire de santé.**

°Dans le cadre de son site Internet <https://www.montelierando.fr> relatif à la vie de l'association, son organisation, ses activités, et dans un objectif d'information, l'association MONTELIERANDO demande votre autorisation d'utiliser sans contrepartie les photos sur lesquelles vous figurez (produites ou non par vos soins), mettant en scène ou témoignant des activités qui se déroulent dans le cadre de l'objet de l'association.

Montant de la cotisation annuelle

	Sans Passion Rando	Avec Passion Rando
1 personne	40,00€	48,00 €
2 personnes (famille)	79,80€	87,80 €
3 personnes (famille)	93,80€	101,80 €

Adhésion association 14,00 € (pour ceux qui ont déjà une licence dans une autre association de la FFRandonnée fournir une copie de la licence et du certificat médical).

Payement à l'ordre de MONTELIERANDO

Pour information détail de la cotisation annuelle

Individuel : **Licence FFRP et Assurance IRA 26,00€** + Adhésion association : **14 € par adulte** (enfant gratuit)
Familiale : **Licence FFRP et Assurance FRA 51,80 €** + Adhésion association : **14 € par adulte** (enfant gratuit)
Abonnement **Facultatif** Magazine « **Passion Rando** » **8,00 €**
Participation occasionnelle **2 €**



tél 04 75 59 66 52

Site <http://www.montelierando.fr>



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.

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE

Attestation pour les pratiquants majeurs :

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.
- 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 [Prénom NOM], 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 son club lors de son renouvellement de licence.
- 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.

*Rayer la mention inutile

A Le/...../.....

Signature :