

ÉTAT CIVIL

NOM, Prénom : _____ Sexe : Homme / Femme *
Date de naissance : ___/___/____ Nationalité : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tél : _____ ou _____ ou _____
Mail obligatoire : _____

LICENCE

Numéro de licence : _____ Catégorie : _____

Questionnaire de santé : oui / non à remplir en ligne

ADHESION

- Athlé Loisir Running ou forme santé ou Marche Nordique 150€ Dirigeant / Juge 135€
 Athlé Loisir + forme santé ou + Marche Nordique 275€ Athlé Santé Orientation Pathologique 100€ / trimestre
 Athlé jeunes et compétition (Baby > Master) 135€ Maillot de Club obligatoire pour la compétition : 35€ // 8€

J'accepte l'assurance incluse dans la licence* : OUI / NON **si NON : donner une attestation d'assurance au club**

AUTORISATION POUR MINEUR

Je soussigné, _____ en tant que _____, accepte que :

- Le responsable autorise en mon nom, une intervention médicale et/ou chirurgicale en cas de nécessité médicale : **Oui / Non***
- Autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang. L'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage : **Oui / Non***
- Le responsable transporte mon enfant dans son véhicule en cas de nécessité liée à l'activité (entraînement délocalisé, compétitions...) : **Oui / Non***

Je viendrai déposer et chercher mon enfant **Oui / Non***

J'autorise mon enfant à venir et à quitter l'activité seul : **Oui / Non***

Information supplémentaire

Merci d'indiquer les éventuels problèmes ou difficultés de santé ainsi que les précautions à prendre, pour que le responsable ait toutes les infos en cas de besoin lors des entraînements, déplacement en compétition...

DON

Je fais don à l'association ACE de _____ €. **(66% de la somme est déductible des impôts)**

Fait à :

Le :

Signature de l'athlète ou de son représentant légal

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

RESERVÉ AU CLUB

- Type de regalements:
 Code pass sport:
 Attestation assurance:
 Facture à fournir:
 Inscription listing club:
 Inscription licence ffa:
 À demander si manque info :

* Rayer la mention inutile

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.