

Bulletin d'inscription

LES RANDONNEURS DU MARAIS

Je soussigné(e) {

Melle ou Mme
Née le : / / e.mail :

Mr.
Né le : / / e.mail :

Adresse :

Tél. : Domicile : Portable :

- Un seul chèque et bulletin d'inscription par couple.
- Les courriers seront envoyés par mail.

Demande à **adhérer** ou à **renouveler** mon adhésion **2024/2025**

Certificat médical obligatoire pour les nouveaux adhérents

Questionnaire de santé « QS-SPORT »

(A conserver, les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir, signez cette attestation
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir, consultez un médecin et présentez-lui le questionnaire renseigné.

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions. Signature :

Passion Rando Magazine (4 numéros) :

Je souhaite m'abonner à Passion Rando pour **10 € par an** (1)

Directive : 4 enveloppes timbrées sont à fournir avec votre inscription pour les adhérents sans adresse internet. J'accepte que les photos prises lors des sorties soient éventuellement utilisées par l'association. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Chèque à établir à l'ordre des : « **RANDONNEURS DU MARAIS** » et à remettre

Soit :

- au Forum des Associations : **Samedi 31 août 2024 de 10 h à 17h30 salle Louis-Claude Roux**
- le jour des inscriptions : **Mercredi 11 septembre 2024 de 14h à 17h salle de la Coursaudière**

« « « « «

- ou à adresser à : Annie Huttin. Allée de la Chênaie. Bât Mimosas 85300 CHALLANS

A..... Le

(Mention manuscrite : lu et approuvé)

Signature :

Signature :

(1) Précisez votre choix en cochant la case désirée.

Découper et à conserver dans l'attente de la licence 2024/2025

Tarif licence FFRP (assurance IRA comprise)	Tarif Randonneurs du Marais	Prix adhésion	Si abonnement Passion Rando Magazine		
30€85	+ 10 €	= 40.85 €	+ 10,00 €		



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.

