SKI CLUB ROURET

-

OPIO

Maison des Associations

06650

Le ROURET



**FORMULAIRE d’ADHÉSION**

**Saison 201**

**9**

**-**

**2020**

**Coordonnées de l’adhérent**

**:**

NOM : PRÉNOM : Né le : / / M  F 

Discipline : SKI  SNOWBOARD  Niveau Acquis (joindre justificatif pour les nouveaux adhérents) :

Signe Particulier / allergies :

**Coordonnées des parents :**

NOM : PRÉNOM : Né le : / /

Père  Mère  Représentant légal 

Adresse :

Code Postal / Commune :

Portable Père : . . . . . Portable Mère : . . . . .

Courriel : **@**

**Adhésion choisie / 1 formule de Cotisation + 1 formule de licence OBLIGATOIRES :**

Cotisation Individuelle 30€  Licence Carte Neige MEDIUM Enfant 57 € 

Cotisation Famille (3 pers. ou plus) 90€  Licence Carte Neige MEDIUM Adulte 62 € 

Licence Carte Neige MEDIUM Famille 190€ 

**TOTAL** : euros

**Documents obligatoires à fournir :**

 Paiement de la cotisation annuelle  Certificat médical ou formulaire de santé

 Paiement de la licence Carte neige F.F.S.  Chèque de caution de 15 euros  Un formulaire d’adhésion pour chaque personne.  Coupon garanties assurance

Pour les familles, ne remplir qu’une seule fois les coordonnées des parent (hormis Nom/Prénom) et la formule d’adhésion si formule Famille.

**Modalités et Conditions :**

* **Droit à l’image** : J’autorise le ski club Rouret-Opio à photographier et/ou filmer mon enfant lors des évènements pour publication sur le site internet du ski club (pas utilisation commerciale de ces images).
* **Règlement** : L’adhérent s’engage à respecter les règles de bonne conduite et du règlement intérieur du ski club. En cas de non respects de ces règles, la personne sera exclue sans remboursement.

**Signature** du parent ou du représentant légal, précédée de la mention « ***Lu et Approuvé*** » :

Fait à : Le : / /

**CADRE RÉSERVÉ AU SKI CLUB**

Paiement cotisation

:

Oui



Non



/ Paiement licence

:

Oui



Non



/ Chèque caution

:

Oui



Non



N° Licence

:

Total payé

:

**€**

-

Espèces



Chèque n°

:

Banque

:

Certificat Médical

Oui

:



-

date

:

/

/

Non



**OU**

Questionnaire Médical

:

Oui



Non



Internet **:** [**http://www.skiclub-rouret.fr**](http://www.skiclub-rouret.fr/)  - Courriel : **contact@skiclub-rouret.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 ? |  |  |  |
| 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. | | |
|  | | |
|  | **Si vous avez répondu NON à toutes les questions :** | | |  |
|  | Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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. | | |  |

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

**OBLIGATION D’INFORMATION**

**GARANTIES D’ASSURANCE**

Le code du sport impose aux fédérations sportives une **obligation d’information** aux licenciés **des garanties d’assurance** qui leur sont proposées et des garanties complémentaires qu’ils peuvent souscrire

Pour cela, merci de consulter la notice d’information assurance qui est consultable sur le site de la F.F.S. à l’adresse :

• http://www.ffs.fr/federation/licence-carte-neige/garanties-dassurance

Puis de signer et retourner au ski club le coupon ci-dessous signé par le licencié :

