**RENOUVELLEMENT**  **d’ADHÉSION** SKI CLUB ROURET-OPIO

 Maison des Associations

#  Saison 2019-2020 06650 Le ROURET

**ADHERENT(S) (enfant(s) et/ou adulte(s)):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **SKI/SNOWBOARD** | **Signes Particuliers / Allergies** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Confirmation adresse e-mail obligatoire pour que le club puisse vous contacter :

 **@**

**Coordonnées des parents (si changement):**

NOM : PRÉNOM : Né le : / /

Père  Mère  Représentant légal 

Adresse :

Code Postal / ville

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

**CHOIX ADHESION : 1 formule de Cotisation + 1 formule de licence OBLIGATOIRES (par pers. ou famille) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tarif unitaire** | **Quantité** | **TOTAL** |
| **Cotisation individuelle** | 30 € |  |  |
| **Cotisation famille (3 pers. ou +)** | 90 € |  |  |
| **Licence carte neige MEDIUM Enfant** | 57 € |  |  |
| **Licence carte neige MEDIUM Adulte** | 62 € |  |  |
| **Licence carte neige MEDIUM Famille** | 190 € |  |  |
| **TOTAL GENERAL A PAYER** |  |  |

**Documents obligatoires à fournir :**

 Paiement Total  Certificat médical / formulaire de santé  Chèque de caution de 15€  Coupon garanties assurance **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 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 

Total payé : **€** - Espèces  Chèque n° : Banque :

N° Licence : Date Certificat Médical : / / **OU** Questionnaire Médical OK : Oui  Non

Internet **:** [**http://www.skiclub-rouret.fr**](http://www.skiclub-rouret.fr/)  - Courriel : **contact@skiclub-rouret.fr**



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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. |  |

**Renouvellement de licence d'une fédération sportive**

**Questionnaire de santé «QS-SPORT»**

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous

**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 :

