

Association Cyclo Marche Godervillaise
Président et Responsable de la Section Marche : Jean-Louis DECULTOT – 06 51 92 29 65
Site Internet du club : www.cyclos-marcheurs-goderville.e-monsite.com

Bulletin d'adhésion à l'ACMG – Section Marche

Renouvellement de licence

1^{ère} prise de licence

Tarif de l'adhésion à l'ACMG pour la saison 2024 - 2025 (chèque à l'ordre de l'ACMG)

Licence fédérale	Dont part assurance	Part Club	Montant total de l'adhésion
30,85 €	2,85 €	10,00 €	40,85 €

L'adhérent :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance, nom de naissance, commune et département de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

Nom et téléphone de la personne à contacter si accident :

Pour une première prise de licence, un certificat médical obligatoire de non contre indication à la marche, daté de moins d'un an au jour de la prise de licence, doit être fourni par le pratiquant.

Pour le renouvellement de licence

Je fournis un certificat médical si j'ai répondu **OUI** à une seule des questions du Questionnaire de Santé (en pièce jointe et à conserver par l'adhérent)

J'atteste avoir rempli ce Questionnaire de Santé et répondu **NON** à toutes les questions. Je suis donc dispensé de présenter un nouveau certificat médical.

Autorisation de droit à l'image : oui non

Réception par mail d'informations de la FFRP (Newsletter) directement à l'adhérent : oui non

Mention manuscrite « lu et approuvé »

A Goderville, le

Signature

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.