



Saint-Avertin Sports
SAISON SPORTIVE 2022/2023

N° de carte de
l'Adhérent :



Section : MARCHE NORDIQUE

NOM	Prénom	Né(e) le	Photo
Adresse			
Code Postal	Ville		
Nationalité :	Téléphone :	Adresse mail :	

Informations et tarif par personne

ADHERENT COMMUNE

Montant de la cotisation : **95€**

- CB
 Espèces
 Chèque n°

Banque :

Nom sur le chèque si différent de l'Adhérent

Souhaitez-vous une attestation pour votre CE ou fournir
le formulaire ? Oui Non

La reprise des cours aura lieu le : **lundi 19 septembre 2022.**

Niveau de pratique : Débutant Confirmé

Votre souhait de pratique : Rythmé Modéré

Vos créneaux préférentiels (3 choix possibles) :

- lundi 18h (Adaptée au groupe) vendredi 17h30 (Adaptée au groupe)
 mardi 17h30 (Modéré) samedi 9h30 (Adaptée au groupe)
 mercredi 18h00 (Rythmée)

Pièces à fournir par courrier adressé à SAS Section Marche Nordique 31 rue Frédéric Joliot Curie 37550 SAINT AVERTIN.

Signature du dossier

Je soussigné (Nom- Prénom) :

Certifie exacte l'ensemble des informations fournies.

Fait à _____ le _____

Signature de l'Adhérent

Mentions légales

Saint-Avertin Sport, 31 rue Frédéric Joliot-Curie, 37550 SAINT AVERTIN Tél 02 47 27 82 www.saint-avertin.sport.fr

Club affilié, Agrément ministériel DDIS n° 37-6-60, N° SIRET 775 302 656 00027

RGPD : les données collectées le sont aux seules fins de bon fonctionnement du Saint Avertin Sports et de ses sections, de l'inscription des adhérents auprès des fédérations auxquelles la section est affiliée. Les données ne sont ni cédées, ni vendues à des tiers ayant pour objectif de les exploiter à des fins commerciales. Vous disposez d'un droit de regard, rectification de vos données personnelles. La signature du présent dossier vaut acceptations de ces conditions.



Section : MARCHE NORDIQUE

Certificat médical du Médecin

Première inscription ou certificat initial de plus de 3 ans

Je certifie que (NOM Prénom) _____

Aucune contre-indication à la pratique de la **Marche Nordique**

en loisir en compétitions

Ne présente pas de contre-indication médicale à un sur classement

Qualité du médecin

- Médecin Fédéral
 Médecin du Sport
 Autre Médecin

Fait à
Le

Cachet, Signature

Questionnaire sport santé (cerfa 15699-01)

Si certificat médical de moins de 3 ans et en cas de renouvellement d'inscription sans interruption

Je soussigné (NOM Prénom) _____ certifie avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire santé (CERFA n°15699*01) : Nombre de cases cochées _____

pour l'inscription de (NOM Prénom) _____

Date du certificat médical initial : _____

Fait à _____ Le _____ Signature du représentant légal

Droit à l'image

Nous autorisez-vous à utiliser votre photographie ou celle de votre enfant prise pendant les compétitions, les spectacles ou à l'entraînement pour :

- Illustrer notre site internet ? Oui Non
- Illustrer un article Nouvelle République ou Presse communale ? Oui Non

Assurance individuelle accident

→ Tout adhérent doit être assuré pour les éventuels dommages dont il serait responsable vis à vis d'un tiers.

LA LICENCE FEDERALE permet d'avoir inclus d'office une **Assurance Responsabilité Civile**.

Votre licence par ce contrat vous garantit ainsi pour les dommages corporels causés à autrui et pour les dommages matériels ou immatériels en résultant.

De plus si vous le désirez, vous pouvez prendre en complément une Individuelle Accident. Cette garantie optionnelle (*mais vivement conseillée*) couvre vos propres dommages en cas de tiers non responsable.

- Souhaitez-vous souscrire une assurance complémentaire accident ? Oui Non
Souhaitez-vous souscrire une assurance perte de revenu ? Oui Non

TOUT ADHERENT NON LICENCIE auprès d'une fédération bénéficie d'une assurance responsabilité civile MAIF incluse dans la cotisation.

Saint Avertin Sports, via son assureur MAIF, peut vous proposer une assurance individuelle complémentaire : voir fiche IA+ Sport en fonction de la pratique sportive.

Souhaitez-vous souscrire une assurance perte de revenus ? Oui Non



Saint-Avertin Sports
SAISON SPORTIVE 2022/2023
Section : MARCHE NORDIQUE

N° Adhérent :

Le Cerfa ci-joint est à distribuer séparément à tout adhérent afin qu'il le conserve



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 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.