



FICHE D'INSCRIPTION 2018-2019

valable du 01 Septembre 2018 au 31 août 2019.

NOM : Prénom :
 Adresse :
 Date naissance :
 Tél : Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence et téléphone :

Date du dernier certificat médical :

J'autorise la publication de photos, prises lors des activités, sur le site internet de l'association.

Date et signature :

ATTENTION

Les certificats médicaux sont dorénavant valables trois ans. En cas de renouvellement de votre adhésion, vous n'avez donc pas nécessairement besoin de nous fournir un nouveau certificat médical, SOUS RESERVE, d'avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé ci-après.

Le certificat médical doit porter la mention "apte à la pratique de la marche aquatique" et/ou "apte à la pratique de la randonnée pédestre", et/ou "apte à la pratique de la marche nordique" daté de moins de 3 ans.

Pour ceux qui veulent participer à des rencontres sportives la mention "apte à la pratique de la marche aquatique EN COMPÉTITION" est OBLIGATOIRE.

- Cotisation annuelle d'adhésion 2017-2018 : 39,50 €
- Abonnement magazine trimestriel 'Passion Rando' (facultatif) : 8 €
- Option forfait Marche Nordique (2 séances par semaine) : 30 €
- Option forfait Marche Aquatique (2 séances par semaine) : 80 €
- Option forfait Marche Nordique + Marche Aquatique : 90 €

Randonnée	Rando+MNordique	Rando+MAquatique	Rando+MN+MA
39,50 €	69,50 €	119,50 € *	129,50 € *

* possibilité de faire 2 chèques dont 1 sera mis en banque le 2 janvier.

Envoyez à Christine GOLLA, 24 rue Maurice Clavel, 34200 SETE :

- la fiche d'inscription,
- un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive de loisir,
- un chèque à l'ordre de Sète Escapade.
- A partir du 1 février (mi-saison) les forfaits MN, MA sont divisés par 2

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.