



## ASSOCIATION PIÉSENTE - Demande d'adhésion du 01/09/2021 au 31/08/2022

|  |                              |         |
|--|------------------------------|---------|
| Licence FFR individuelle, RC*, P.R.M. <sup>(1)</sup> et adhésion à l'association   | <input type="checkbox"/> IR  | 45,85 € |
| Licence FFR individuelle, RC*, AC**, P.R.M. <sup>(1)</sup> et adhésion à l'association   | <input type="checkbox"/> IRA | 48,00 € |
| Licence FFR familiale***, RC*, P.R.M. <sup>(1)</sup> et adhésion à l'association   | <input type="checkbox"/> FR  | 77,25 € |
| Licence FFR familiale***, RC*, AC**, P.R.M. <sup>(1)</sup> et adhésion à l'association   | <input type="checkbox"/> FRA | 81,80 € |
| <b>PASS DÉCOUVERTE</b> (avec assurance) 1 jour <input type="checkbox"/> 2€ 8 jours <input type="checkbox"/> 5€ 30 jours <input type="checkbox"/> 10€ |                              |         |

Pour les autres licences (non-pratiquants, familles mono-parentales, multi-loisirs...) contacter les Responsables de Piésente.

|   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| <b>Individuel(le) licencié(e) dans un autre club</b> affilié à la FFRandonnée} <b>sous-réserve copie</b>        | <input type="checkbox"/> Adh. individuel | 18,00 €                  |
| <b>Famille licenciée dans un autre club</b> affilié à la FFRandonnée } <b>de la licence 2021/2022</b>           | <input type="checkbox"/> Adh. famille    | 22,00 €                  |
| <b>Adhésion pour les nouveaux licenciés de moins de 40 ans (1<sup>o</sup> année) (licence prise à Piésente)</b> | <input type="checkbox"/> Nouv. 40        | <b>Adhésion gratuite</b> |

\* Responsabilité civile \*\* Assurance accidents corporels et assistance \*\*\*L'adhérent plus son conjoint, les enfants et petits-enfants de moins de 18 ans. \*\*\*\*L'adhérent plus les enfants et petits-enfants de moins de 18 ans vivant sous le même toit.

(1) En ce compris l'abonnement à la revue PASSION RANDO MAGAZINE; si vous ne le souhaitez pas, déduire 8,00€ du prix de la formule choisie.

Prière de libeller votre chèque à l'ordre de Piésente. Banque et N° du ch. : \_\_\_\_\_  
Ne pas agraffer le chèque avec le bulletin s.v.p.

**Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique sportive (CACI) : il doit être présenté lors de la première prise de licence (puis tous les 3 ans).**

**Lors du renouvellement de sa licence**, le licencié est invité à remplir un **AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** (document ci-joint)

(\*) Cocher la case correspondant au document que vous joignez

| Civilité (M./Mme)   | Nom | Prénom | Date de naissance obligatoire | N° de licence | Certificat Médical (*) | Attestation (*) |
|---|-----|--------|-------------------------------|---------------|------------------------|-----------------|
| <b>En cas de licence autre qu'individuelle, inscrire ci-dessous les autres personnes rattachées</b> |     |        |                               |               |                        |                 |
|   |     |        |                               |               |                        |                 |
|   |     |        |                               |               |                        |                 |
|   |     |        |                               |               |                        |                 |

Adresse : \_\_\_\_\_ 

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ 

**Courriel** : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs. Cette garantie me sera acquise.

Pour mémoire, la licence est valable 12 mois à compter du 1<sup>er</sup> septembre. Les garanties d'assurances qui y sont rattachées sont valables 16 mois à compter de la même date.

Je m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai.

### DROIT À L'IMAGE :

En aucun cas des photos individuelles ne seraient utilisées, mais des photos de groupe.

- J'autorise que l'association Piésente, lors des manifestations qu'elle organise, effectue des prises de vue surs lesquelles je figure, en groupe, pour un usage interne (entre les adhérents).  Je refuse- En cas de refus, je m'engage à m'écarter des photos de groupe.

- J'autorise que l'association Piésente utilise les photos sur lesquelles je figure, en groupe, pour une diffusion à but non commercial sur le site internet et la page Facebook de l'association, à des fins de promotion du club et de la randonnée pédestre.  Je refuse

Date, le \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Signature

## AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTÉ :

Répondre aux questions suivantes en cochant « OUI » ou « NON »

| Durant les 12 derniers mois...  | OUI | NON | À ce jour...   | OUI | NON |
|---|-----|-----|--|-----|-----|
| Un membre de votre famille est-il décédé d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?   |     |     | 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 ? |     |     |
| Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel, ou un malaise ?                     |     |     | Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?   |     |     |
| Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?   |     |     | Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?   |     |     |
| Avez-vous eu une perte de connaissance ?  |     |     | NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié  |     |     |
| Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus, pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord de votre médecin ? |     |     |  |     |     |
| Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?                    |     |     |  |     |     |

Pour toute demande de renouvellement de licence FFR :

- ✓ Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, vous devez fournir un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique sportive (CACI).
- ✓ **La validité du CACI est de 3 ans : pensez à en fournir un, daté de moins d'1 an, avant la date d'expiration.**
- ✓ Si vous avez répondu NON à toutes les questions, remplir et retourner l'ATTESTATION ci-dessous :



NOM : ..... Prénom : .....

**Pour ma demande de renouvellement de licence FFR – Saison 2021-2022, j'atteste avoir répondu « NON » à toutes les questions de l'AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTÉ – QS SPORT.**

À ....., le .....

Signature :