

Fédération Française de la Randonnée Pédestre : Comité Départemental de la Randonnée 58

**BULLETIN D'ADHESION** septembre 2019/ août 2020 A adresser à : Roger LOUIS  
N° 9 Rue du Champ du Puits – 58300 SAINT-LEGER-DES-VIGNES Tél. 03 86 25 39 83

**Réponse avant le 01/11/2019**-Chèque à l'ordre de "ASSOCIATION RANDONNEES DECIZOISES "

Je soussigné(e) : ..... (Nom et Prénom)  
Né(e) le : ...../...../..... (Date de naissance obligatoire pour tous)  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

demande à adhérer à l'Association. **Je choisis:** (mettre une croix dans la case correspondante)

**LICENCES INDIVIDUELLES**

- La licence individuelle modèle **IR**  je joins **35 €** **Licences : valables du 01/09/2019**
- La licence individuelle modèle **IRA**  je joins **37,50 €** **au 31/08/2020**
- La licence individuelle modèle **IMP N**  je joins **48 €** **Assurances : jusqu'au 31/12/2020**

==>La licence individuelle couvre la Responsabilité Civile du licencié pour les membres de la famille lorsqu'ils randonnent ensemble, mais la couverture Accidents corporels (IRA et IMPN) reste attachée au licencié exclusivement. Pour que toute la famille soit assurée en RC et en AC, en toutes circonstances, il faut une licence familiale.

**LICENCES FAMILIALES** (remplissez le cadre ci-dessous)

==> Vous êtes un couple? Marié ou non : vous pouvez choisir une licence familiale, avec 1 ou plusieurs enfants mineurs, ou majeurs vivant au foyer et fiscalement à votre charge, ou sans enfants.

- La licence familiale modèle **FR**  je joins **66 €** **Licences : valables du 01/09/2019**
- La licence familiale modèle **FR A**  je joins **71 €** **au 31/08/2020**
- La licence familiale modèle **FMP N**  je joins **90 €** **Assurances : jusqu'au 31/12/2020**
- La licence monoparentale\* **FRAMP**  je joins **43 €**

\*(destinée à tout parent ou grand-parent isolé qui souhaite, avec ses enfants ou petits-enfants, participer aux activités de randonnées)

**Vos petits-enfants mineurs randonnent avec vous ? : vous pouvez les installer sur votre licence familiale.**

<b>Conjoint :</b> NOM : .....		Prénom : .....		Né(e) le. ....	
<b>Enfants :</b> mineurs ou majeurs vivant au foyer, fiscalement à charge, de moins de 25 ans.					
NOM : .....		Prénom : .....		Né(e) le. ....	
NOM : .....		Prénom : .....		Né(e) le. ....	

Pour information, vous pouvez, en plus de la licence, souscrire un abonnement à la revue **PASSION RANDO** magazine, "Tarif adhérent" de **8 €** par an. Abonnement : OUI  NON  (faire chèque pour la totalité)

- J'ai noté que la loi n°84-810 du 16 juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.(La responsabilité civile des Associations se trouve garantie à travers l'Assurance R.C. comprise dans la licence des adhérents)

- Je m'engage à être bien équipé pour les activités auxquelles je participerai afin de ne pas entraver la bonne marche du groupe.

- **J'accepte que mon image soit diffusée sur les documents de l'Association, ainsi que sur son site.**

A..... Le...../...../.....

Mention "lu et approuvé" manuscrite → ..... **Signature :**

(A conserver par l'Association jusqu'au 31/12/2020)

**Nouvelles règles à appliquer par les clubs affiliés à FFRandonnée à compter de la saison sportive 2019/2020 :**  
(loi du 26 janvier 2016 et décret 2016-1157 du 24 août 2016)

**Première prise de licence :**

Pour toute première prise de licence, un certificat médical d'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée, datée de moins d'un an au jour de la prise de licence, doit être fourni par le pratiquant. Sa durée de validité est maintenant de 3 ans, sous certaines conditions.

**Renouvellement de licence :** Certificat médical valable 3 ans suivant le questionnaire de santé à remplir impérativement. (voir au verso)

- S'il répond << NON >> à toutes les questions et qu'il atteste (cf. annexe 2), il est dispensé de présentation de certificat médical.
- S'il répond << OUI >> à une seule des questions, ou s'il refuse d'y répondre, il doit présenter à son club un certificat médical datant de moins d'un an au jour de la prise de licence.

## **Annexe 1 – 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. Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON

<b><u>Durant les 12 derniers mois</u></b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicable ?	<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"/>

**\*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 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.

## **Annexe 2 – Modèles d'attestation de réponse au questionnaire de santé**

Ce document doit être fourni par le licencié à son club qui le conservera, lors du renouvellement de sa licence.

**Attestation pour les pratiquants majeurs** : Je soussigné M/Mme .....(Prénom, NOM) atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- répondu NON à toutes les questions. Je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- répondu OUI à une ou plusieurs question(s). Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature :

**Attestation pour les pratiquants mineurs** : Je soussigné M/Mme .....(Prénom, NOM) en ma qualité de représentant légal de .....(Prénom, NOM) atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a :

- répondu NON à toutes les questions. Je fournis cette attestation à son club lors de son renouvellement de licence.
- répondu OUI à une ou plusieurs question(s). Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

Date et signature du représentant légal :