



## Demande de licence ou d'adhésion, saison 2021 - 2022 (du 1/9/2021 au 31/8/2022)

Première demande de licence   
  Renouvellement   
  Adhésion si déjà licencié autre club FFRandonnée

NOM .....NOM de naissance ..... PRÉNOM..... SEXE.....

Date de naissance..... Lieu de naissance : .....N° licence année 2020-2021.....

Adresse.....

Commune..... Code postal.....

Téléphone fixe..... Mobile .....

Adresse électronique à écrire très lisiblement ci-dessous, bien respecter la ponctuation et les lettres capitales si nécessaire :

.....@ .....

Cotisation club		Licence fédérale		Tarif cotisation adhésion association	Avec Passion-rando
Type d'adhésions	Tarif	Type de licence	Tarif		
<b>Membre actif individuel</b>	22.7	IRA Licence individuelle avec RC et AC	30.3	<b>53</b>	61
		IMPN Licence individuelle Multi loisirs	40.3	<b>63</b>	71
<b>Membres actifs famille</b>	31.6	FRA Licence familiale avec RC et AC	60.4	<b>92</b>	100
		FMPN Licence familiale Multi loisirs	80.4	<b>112</b>	120
<b>Membres actifs famille monoparentale</b>	25.1	FRAMP - Famille monoparentale	33.9	<b>59</b>	67
<b>Membres actifs étudiant</b>	12.7	IRA Licence individuelle avec RC et AC	30.3	<b>43</b>	51
		IMPN Licence individuelle Multi loisirs	40.3	<b>53</b>	61
<b>Membre actif sans emploi</b>	12.7	IRA Licence individuelle avec RC et AC	30.3	<b>43</b>	51
		IMPN Licence individuelle Multi loisirs	40.3	<b>53</b>	61
<b>Sympathisant individuel</b>	34	Copie de la licence de l'autre club		<b>34</b>	
<b>Sympathisant famille</b>	46	Copie de la licence de l'autre club		<b>46</b>	
<b>Membre soutien bienfaiteur</b>	Libre				

**Veuillez entourer la formule choisie.**

Pour la licence familiale et la licence monoparentale, veuillez remplir le tableau :

(Ne pas oublier les enfants de moins de 25 ans et les petits-enfants de moins de 18 ans)

Nom	Nom de naissance	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Sexe	Lien de parenté

\*L'adhérent sympathisant est déjà adhérent à un autre club affilié à la FFRandonnée, il doit payer la cotisation de base + un supplément. Il doit obligatoirement fournir une photocopie de la licence et du certificat médical.

Adhérent non actif bienfaiteur ou soutien

Je souhaite m'abonner à Passion Rando Magazine pour 8 € par an

- Je déclare avoir pris connaissance de la « **CHARTRE DU RANDONNEUR** » et du « **REGLEMENT INTERIEUR** » disponibles sur le site de notre club, je m'engage à m'y conformer et à les respecter.

- Je m'engage à ne pas participer à une randonnée si je ne suis pas en bonne condition physique au moment du départ ni lorsque je suis en cours de traitement médical incompatible avec la pratique de ce sport, notamment en montagne.

- Je m'engage en outre à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.

- J'ai noté que les dispositions de la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 imposent aux Associations d'une Fédération Sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents. Cette garantie est obligatoirement complétée en ce qui concerne notre club par l'option IRA (Individuelle - Responsabilité Civile - Accident corporel).

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

**A compter du 1<sup>er</sup> septembre 2021, adresser cette demande accompagnée de votre règlement par chèque ou virement + un certificat médical avant le 20 septembre 2021.**

**à Martine BARRIOS 11 rue des mimosas 33560 Carbon Blanc**

**Merci de libeller vos chèques ou faire un virement bancaire à l'ordre de l'association « AZIMUT-Rando ».**

## **RIB AZIUMUT, Règlement par virement à privilégier, merci**

**Relevé d'Identité Bancaire**

 **CAISSE D'ÉPARGNE**  
AQUITAINE POITOU-CHARENTES

Cadre réservé au destinataire du relevé

Identification du compte pour une utilisation nationale						
13335	00301	08003806971	45			
c/Etabl.	c/guichet	n/compte	c/rib			
Domiciliation		BIC				
CAISSE D'ÉPARGNE AQUITAINE POITOU-CHARENTES		CEPAFRPP333				
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)						
FR76	1333	5003	0108	0038	0697	145
<b>Agence</b> CARBON BLANC			<b>Intitulé du compte</b> AZIMUT-RANDO			
AVENUE VIGNAU ANGLADE			42 AVENUE JEAN JAURES			
33560 CARBON BLANC TEL : 05.33.63.57.71			33530 BASSENS			

# Certificat médical de non-contre-indication à la pratique d'une ou plusieurs activités sportives

Ce certificat doit dater de moins d'un an au jour de la prise de licence

Saison sportive **2021 - 2022**

Le ..... à .....

Je, soussigné(e), Dr .....déclare avoir examiné

Mme / M..... âgé(e) de.....

et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique ni d'antécédent personnel contre-indiquant la pratique de

## La Randonnée Pédestre :

- hors compétition
- en compétition (Rando Challenge Expert)

TAMPON / SIGNATURE DU MEDECIN

## NOUVELLES DISPOSITIONS EN MATIERE DE CERTIFICAT MEDICAL A COMPTE DE LA SAISON SPORTIVE 2017/2018

(Décision du 24 juin 2017 du Comité Directeur de la FFRandonnée en application de de la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016)  
**1/ 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 saisons sportive, sous certaines conditions. Nous vous préconisons le modèle en page **2**.

### **2/ Renouvellement de licence :**

Durant la nouvelle période de validité de **3 saisons sportives** du certificat médical, lors de chaque renouvellement de licence, le pratiquant doit répondre à un questionnaire de santé (annexe 1 ci-dessous) :

- S'il répond « NON » à toutes les questions et qu'il l'atteste par le document page **4** à joindre à la demande de licence, il est dispensé de présentation d'un 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.

### **Pratique en compétition :**

Attention, pour pratiquer le Rando challenge® Expert ou le Longe-côte en compétition, le certificat médical doit mentionner l'absence de contre-indication pour la pratique en compétition. Sa validité est également de 3

## Annexe 1 - Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS-Sport » (à conserver par vous-même)

Ce questionnaire de santé vous permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

**Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON\***

**Durant les 12 derniers mois,**

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?
- 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
- 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
- 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?
- 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 ?
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

**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 ?
- 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

*\*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 attestez (à l'aide de l'annexe 2, page 3), 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 (modèle page 2).

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire ci-dessus renseigné ainsi que le certificat médical préconisé.

## Attestation de réponse au questionnaire santé

Saison sportive 2021 - 2022

Lors d'un renouvellement de licence, cette attestation doit nous être retournée dument remplie et sera conservée par le club.

**Attestation pour les pratiquants majeurs :**

*Je soussigné M/Mme [NOM Prénom] .....*

*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), ou refus de produire cette attestation : je fournis en plus un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence (modèle ci-dessous)

Date .....

Signature

*\*Le Questionnaire Santé ( page 3) est personnel et n'a pas à être transmis au club, seule l'attestation ci-dessus est à fournir avec la demande de licence. Le certificat médical sera à compléter en fonction des réponses au questionnaire ou en l'absence de production de l'attestation ci-dessus.*

### **Randonneurs sous ordonnance**

Vous êtes porteurs d'une affection médicale, vous prenez de manière habituelle un traitement, et en plus vous êtes randonneur. Eh bien sachez tout d'abord que vous êtes loin d'être le seul dans ce cas puisque, d'après une étude récente menée par vos médecins de comités : 50% des randonneurs licenciés sont porteurs d'au moins une maladie et 57% d'entre eux prennent au moins un médicament de manière habituelle.

Votre maladie, votre traitement peut cependant occasionner des manifestations, des troubles que l'on doit pouvoir soigner simplement. Et si cela survenait au cours d'une randonnée ? Ne pensez-vous pas que quelqu'un devrait en être informé, ne serait-ce que pour pouvoir vous secourir efficacement ? Cette information se doit discrète, brève mais claire. Plus que de la maladie elle-même, il faut insister sur :

- Quels sont les signes qui peuvent survenir ?
- Quelle est la meilleure conduite à tenir face à ces problèmes ?
- Quels sont les gestes à pratiquer, et ceux qu'il vaut mieux éviter ?
- Quels sont les médicaments spécifiques que j'ai sur moi ?
- Ou sont-ils ?
- Que faut-il me donner et combien ?
- Les coordonnées de la personne que je souhaite prévenir
- Les coordonnées de mon médecin traitant

Nous proposons pour les personnes concernées de noter ces informations sur une fiche que vous conserverez sur vous. Il suffira de nous faire connaître l'existence de cette fiche ainsi que l'endroit où vous la conserverez.

Ces informations ne peuvent être divulguées, toute personne ayant connaissance de cette fiche sera tenu au secret médical ; le non-respect de cette règle est répréhensible par la loi et peut entraîner des sanctions pénales.

**MODELE DE FICHE A EMPORTER SUR SOI :**

NOM : Prénom :

Quels sont les signes qui peuvent survenir ? Ne donnez que les signes essentiels (malaise, perte de connaissance, crise d'étouffement, fatigue soudaine ou inexplicable.....) LES GESTES A PRATIQUER

Les médicaments que j'ai sur moi, ainsi que l'endroit où ils sont conservés :

Que faut-il me donner ? Et combien ?

Coordonnées téléphoniques de la personne à prévenir :

Tél fixe : Tél portable :

Coordonnées téléphoniques de mon médecin

Tél fixe : Tél portable :

