



# ASSOCIATION CHARTREUSE-MONTAGNE

## Dossier d'adhésion saison 2019-2020

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Certaines sont transmises à la FFR pour l'établissement des licences. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à [chartreuse.montagne@gmail.com](mailto:chartreuse.montagne@gmail.com)

<b>Nom</b> (patronymique ou d'usage)			
<b>Prénom</b> (usuel)			
<b>Date de Naissance</b>			
<b>Adresse Principale</b>			
<b>Adresse Mail</b>			
<b>Téléphone</b> (fixe et/ou mobile)			
Date :	Membre Actifs* <input type="checkbox"/> 45 €	Membre honoraire** <input type="checkbox"/> 17 €	
Signature :	Non contre-indication médicale à la randonnée pédestre	<b>Certificat médical***</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Attestation ***	<input type="checkbox"/>
	<b>J'accepte que mes données personnelles soient diffusées si besoin aux autres adhérents :</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<b>J'accepte que mon image soit utilisée sur l'album photos et sur le site internet de CHAM :</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<b>J'ai pris connaissance que les données fournies ici seront regroupées dans un fichier</b>	<input type="checkbox"/> OUI	

\* le montant comprend la cotisation à l'Association (17 €) et la licence FFRP (28 €) dans laquelle est incluse l'assurance AC/RC. Chèque à l'ordre de « Chartreuse Montagne » à joindre au dossier d'inscription.

\*\* Pour les membres ne participant pas aux randonnées pédestres.

\*\*\* Pour les membres actifs, l'un des deux (voir page 2) est à joindre impérativement au dossier d'inscription. **Lors de la première inscription le certificat médical est obligatoire.**

Faire parvenir le **dossier complet** à **J. Leconte 2 route du Combet 38380 Saint Christophe sur Guiers.**

### Attestation de Non contre-indication médicale à la randonnée pédestre pour les adhérents majeurs

Je soussigné (Prénom Nom) ....., atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu NON à toutes les questions. Je fournis cette attestation à Chartreuse Montagne lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature :

.....

### Attestation de Non contre-indication médicale à la randonnée pédestre pour les adhérents mineurs

Je soussigné (Prénom Nom) ....., en ma qualité de représentant légal de ....., atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu NON à toutes les questions. Je fournis cette attestation à Chartreuse Montagne lors de son renouvellement de licence ;

Date et signature du représentant légal :

.....



# ASSOCIATION CHARTREUSE-MONTAGNE

## Dossier d'adhésion saison 2019-2020

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

**Pour la création d'une licence sportive la présentation d'un certificat médical de non contre-indication de moins d'un an est obligatoire.**

**Pour le renouvellement de la licence, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication n'est exigée que tous les trois ans,**

Les deux autres années l'attestation en page 1 peut suffire.

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 (cochez les cases). NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentant légal et sont confidentielles. En aucun cas vous n'avez à communiquer le résultat. Par contre vous devez retourner à Chartreuse Montagne l'attestation avec votre inscription annuelle.

Durant les 12 derniers mois		OUI	NON
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 :		OUI	NON
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 ?		

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir à Chartreuse Montagne avec l'inscription annuelle. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Aucun certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon le modèle fourni page 1, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence. Cette attestation doit être fournie à Chartreuse Montagne avec l'inscription annuelle. Elle sera conservée par Chartreuse Montagne pendant la durée de validité de la licence.