



Association CHARTREUSE-MONTAGNE

Dossier d'adhésion saison 2022-2023

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 FFRandonnée pour l'établissement des licences. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations le concernant.

Pour exercer ce droit, veuillez-vous adresser à chartreuse.montagne@gmail.com

Fiche d'inscription

Nom (patronymique ou d'usage)				
Prénom (usuel)				
Date de naissance				
Adresse principale				
Adresse email				
Téléphone				
Date :	Membre actif ①	<input type="checkbox"/> 46 €	Membre honoraire ②	<input type="checkbox"/> 17 €
	Non contre-indication médicale à la randonnée pédestre ③		Certificat médical	<input type="checkbox"/>
Signature :	Attestation			<input type="checkbox"/>
	J'accepte que mes données personnelles soient communiquées si besoin aux autres adhérents :			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	J'accepte que mon image soit utilisée sur l'album photos et sur le site internet de CHAM :			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	J'ai pris connaissance que les données fournies ici seront regroupées dans un fichier			<input type="checkbox"/>
J'accepte que les photos et documents que j'envoie à CHAM soient publiés sur l'album photo ou le site de CHAM. Ils deviennent libres d'utilisation et de modification par Cham mais ne peuvent pas être cédés ou vendus sans mon autorisation.				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

- ① Le montant comprend la licence individuelle FFRP IRA (29 €) dans laquelle est incluse l'assurance AC/RC et la cotisation à l'association (17 €).
- ② Pour les membres ne participant pas aux randonnées pédestres la licence n'est pas requise.
- ③ Pour les membres actifs, l'attestation ou le certificat médical est à joindre impérativement au dossier d'inscription (voir conditions page 2).

Dossier complet (fiche d'inscription ci-dessus, **attestation** signée ou **certificat médical** et le **règlement** par chèque à l'ordre de « Chartreuse Montagne ») à nous remettre ou à envoyer :

Chartreuse Montagne
Mairie
1 rue Pasteur
38380 St Laurent du Pont

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 :

Signature :

Saison 2022-2023



Association CHARTREUSE-MONTAGNE

Dossier d'adhésion saison 2022-2023

Pour la **création d'une licence sportive** FFRandonnée, il est nécessaire de joindre un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique sportive incluant la randonnée pédestre et éventuellement la raquette à neige. Ce certificat doit avoir moins d'un an au moment de l'adhésion. En l'absence de licence FFRandonnée 2021-2022, la demande de licence est considérée comme une création, le certificat médical est obligatoire.

La présentation d'un certificat médical n'est exigée que tous les trois ans. Pour les 2 renouvellements intermédiaires, l'attestation en page 1 peut être suffisante et dépend du questionnaire médical ci-dessous. Ce questionnaire permet de déterminer 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 nous communiquer le résultat. Vous devez fournir à Chartreuse Montagne l'attestation remplie ou le certificat médical avec votre adhésion annuelle.

Nota : pour l'adhésion d'un enfant mineur la procédure est légèrement différente. Nous contacter via chartreuse.montagne@gmail.com pour les modalités.

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Durant les 12 derniers mois		OUI	NON
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<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 :		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 ?	<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"/>

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : un certificat médical est à joindre au dossier d'inscription. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : aucun certificat médical n'est à fournir. Simplement remplissez l'attestation en page 1, et joignez-la au dossier d'inscription. Elle sera conservée par Chartreuse Montagne pendant la durée de validité du certificat médical initial.

Ce questionnaire, copie du CERFA 15699*01 est personnel, ne pas le joindre au dossier d'adhésion.