



FORMULAIRE d'ADHÉSION

Saison 2018-2019

SKI CLUB ROURET-OPIO
Maison des Associations
06650 Le ROURET

Coordonnées de l'adhérent :

NOM : PRÉNOM : Né le : / / M ☐ F ☐

Discipline : SKI ☐ SNOWBOARD ☐ Niveau Acquis (joindre justificatif pour les nouveaux adhérents) :

Signe Particulier / allergies :

Coordonnées des parents :

NOM : PRÉNOM : Né le : / /

Père ☐ Mère ☐ Représentant légal ☐

Adresse :

Code Postal : Commune :

Portable Père : Portable Mère :

Courriel :@

Adhésion choisie / 1 formule de Cotisation + 1 formule de licence OBLIGATOIRES :

Cotisation Individuelle 30€ ☐ Licence Carte Neige MEDIUM Enfant 56€ ☐

Cotisation Famille (3 pers. ou plus) 90€ ☐ Licence Carte Neige MEDIUM Adulte 61€ ☐

Licence Carte Neige MEDIUM Famille 189€ ☐

TOTAL : euros

Documents obligatoires à fournir :

- | | |
|---|--|
| ☐ Paiement de la cotisation annuelle | ☐ Certificat médical ou formulaire de santé |
| ☐ Paiement de la licence Carte neige F.F.S. | ☐ Chèque de caution de 15 euros |
| ☐ Un formulaire d'adhésion pour chaque personne. | ☐ Coupon garanties assurance |

Pour les familles, ne remplir qu'une seule fois les coordonnées des parent (hormis Nom/Prénom) et la formule d'adhésion si formule Famille.

Modalités et Conditions :

- **Droit à l'image** : J'autorise le ski club Rouret-Opio à photographier et/ou filmer mon enfant lors des événements pour publication sur le site internet du ski club (pas utilisation commerciale de ces images).
- **Règlement** : L'adhérent s'engage à respecter les règles de bonne conduite et du règlement intérieur du ski club. En cas de non respects de ces règles, la personne sera exclue sans remboursement.

Signature du parent ou du représentant légal, précédée de la mention « ***Lu et Approuvé*** » :

Fait à : Le : / /

CADRE RÉSERVÉ AU SKI CLUB

Paiement cotisation : Oui ☐ Non ☐ / Paiement licence : Oui ☐ Non ☐ / Chèque caution : Oui ☐ Non ☐

N° Licence :

Total payé : € - Espèces ☐ Chèque n° : Banque :

Certificat Médical : Oui ☐ - date : / / Non ☐ **OU** Questionnaire Médical : Oui ☐ Non ☐

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 sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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.

OBLIGATION D'INFORMATION GARANTIES D'ASSURANCE

Le code du sport impose aux fédérations sportives une **obligation d'information** aux licenciés **des garanties d'assurance** qui leur sont proposées et des garanties complémentaires qu'ils peuvent souscrire

Pour cela, merci de consulter la notice d'information assurance qui est consultable sur le site de la F.F.S. à l'adresse :

- <http://www.ffs.fr/federation/licence-carte-neige/garanties-dassurance>

Puis de signer et retourner au ski club le coupon ci-dessous signé par le licencié :

RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉgal POUR LES MINEURS

À conserver par le Club pendant 10 ans

À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT LÉgal D'UN LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné(e) **MMme**

En qualité de licencié et ou de représentant légal du licencié

Je reconnais :

- ☐ Avoir reçu le dépliant «Notice d'informations Licence Carte Neige 2018-2019» et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS www.ffs.fr ou de son courtier d'assurances www.ffs.verspieren.com, de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour mon compte ou celui du mineur dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS. (voir page 15)

J'atteste sur l'honneur :

- ☐ Avoir présenté à mon club un certificat médical il y a moins de trois ans (licencié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant et loisir)*,
- ☐ Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat médical,
- ☐ Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01, disponible sur www.ffs.fr/questionnaire-sante

Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée :

- ☐ Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2018/2019.

*Cas particulier pour les licenciés pratiquant le biathlon (compétition et loisir) :

- ☐ Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2018/2019.

Il devra être fourni chaque saison au Club et mentionner l'absence de contre-indication à la pratique du biathlon «en compétition» le cas échéant.

Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal pour les mineurs :