



# FORMULAIRE D'ADHESION

## SAISON 2023-2024

SKI CLUB ROURET-OPIO  
Maison des associations  
06650LE Rouret

### Coordonnées de l'adhérent :

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ Né le : / / M  F

Discipline : SKI  SNOWBOARD  PIÉTONS\* 18 ans et +  Niveau Acquis (justificatif) :

Signe Particulier / allergies : \_\_\_\_\_

### Coordonnées des parents :

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ Né le : / /

Père  Mère  Représentant légal

Adresse :

Code Postal / Commune :

Portable Père : . . . . . Portable Mère : . . . . .

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Adhésion : 1 formule de Cotisation (obligatoire piétons) + 1 formule de licence OBLIGATOIRES ski et snow :

Cotisation Individuelle 30€  Licence Carte Neige MEDIUM Enfant 63.80€\*

Cotisation Famille (3 pers. ou plus) 90€  Licence Carte Neige MEDIUM Adulte 68.80€\*

Licence Carte Neige MEDIUM Famille 218.10€\*

\* Piétons : matériel non autorisé, horaires à respecter, repas non compris, ou mineur accompagné d'un adulte

**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.
- Décharge assurance piétons sans licence
- 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 évènements 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

N° Licence:

Total payé:  € - Espèces  Chèque n°: \_\_\_\_\_ Banque: \_\_\_\_\_

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

Internet : <http://www.skiclub-rouret.fr>

Informations : groupe WhatsApp adhérents :

Courriel : [contact@skiclub-rouret.fr](mailto:contact@skiclub-rouret.fr)



## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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"/>
<b>A ce jour</b>		
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"/>
<b>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</b>		

#### 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.

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.

# 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 LEGAL POUR LES MINEURS

À conserver par le Club pendant 10 ans

### À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT LEGAL 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](http://www.ffs.fr) ou de son courtier d'assurances [www.ffs.verspieren.com](http://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](http://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 :

--