



# FEUILLE D'INSCRIPTION SAISON 2022 - 2023

ATHLETISME

MARCHE NORDIQUE

NOM : .....

TAILLE MAILLOT : .....

PRENOM : .....

LICENCE 2021 / 2022 : OUI / NON (Barrer la mention inutile)

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE FIXE / PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL : ..... **(Obligatoire)**

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....

LICENCE SOUHAITEE : FSGT seule  FSGT + FFA

Je soussigné, ....., déclare par la présente avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter dans son intégralité.

DATE :

SIGNATURE :

## **TARIFS :**

### ***Licenciés 2021/2022 :***

- Licence FSGT seule : 60 € (personnes nées en 2004 et avant)
- Licences FSGT + FFA : 115 € (personnes nées en 2004 et avant)

### ***Non Licenciés 2021/2022 :***

- Licence FSGT seule : 70 € (personnes nées en 2004 et avant)
- Licences FSGT + FFA : 125 € (personnes nées en 2004 et avant)

**Renouvellement : Pour tout dossier complet remis après le 15/10/2022, majoration de 25 €**

Feuille d'inscription à rendre dans une enveloppe à Isabelle DUBUISSON, ou à retourner par courrier à : Isabelle DUBUISSON – 15 Résidence de la Ferrière – 59269 QUERENAING

### **A joindre impérativement à cette feuille :**

- Certificat médical de moins de 3 mois portant la mention « *Apte à la pratique des disciplines de l'athlétisme aux entraînements et en compétition* » ou CERFA QS-SPORT (voir au dos) si certificat médical remis lors de la saison 2021-2022
- 1 photocopie du livret de famille ou une photocopie recto-verso de la carte d'identité (**pour les nouveaux licenciés uniquement**)
- **1 chèque du montant de la licence** libellé à l'ordre du CO TRITH ATHLETISME

*Une photo sera à prévoir pour mise en place lors de la fourniture de la licence*

**Tout dossier incomplet sera refusé et rendu**

## 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"/>
<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. Simplemment 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.