



(* A renseigner impérativement)

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE SAISON 2021 – 2022

PDF remplissable. Cliquez sur chaque zone à renseigner et remplissez la zone, puis imprimez et signez.

Je soussigné(e),

Licence n° :

NOM* :

Prénom* :

Adresse* :

Code Postal* :

Ville* :

Date de naissance* :

Certificat médical délivré le* :

Téléphone* :

Autre n° Tél :

E-mail* :

Demande à adhérer à l'Association CSC Rando Briare pour la saison 2021-2022.

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations affiliées à une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous leurs membres.

Garanties :	Licence FFRandonnée	Cotisation club	Total à payer
Licence + Responsabilité Civile + Accidents Corporels	28,00	7,00	35,00
Abonnement Passion Rando*	OUI	NON	8,00

Adhérents licenciés dans un autre club FFRandonnée Fournir une photocopie de la licence	13,50
---	-------

Mode de règlement* :	Par chèque à l'ordre de CSC Randonnée pédestre	Par virement à l'aide de l'IBAN joint
-----------------------------	---	--

Droit à l'image :

Je ne souhaite pas apparaître sur les photos pouvant figurer sur le site internet et autres moyens de communication du club.

Protection des données :

Le CSC Rando Briare réserve à son usage interne les renseignements fournis sur ce bulletin d'adhésion.

Ils ne seront communiqués qu'à la FFRandonnée pour l'obtention de la licence.

Je n'accepte pas de recevoir les informations de la FFRandonnée.

Je n'accepte pas de recevoir les informations des partenaires de la FFRandonnée.

*A

*le

*Signature

*A renseigner selon les cas listés ci-dessous

Certificat médical d'Absence de contre-indication à la pratique sportive Il doit être présenté lors de la première prise de licence et renouvelé tous les 3 ans.

S'il s'agit du renouvellement de votre licence et si votre certificat médical actuel a moins de 3 ans, vous êtes invités à remplir le questionnaire de santé joint à ce bulletin et à le garder.

- Si vous avez répondu **non** à toutes les questions, il vous suffit de remplir l'attestation ci-dessous.
- Si vous avez répondu **oui** à une ou plusieurs questions, vous devez fournir un nouveau certificat médical.

Au terme des 3 ans de validité de votre certificat médical, vous devez le renouveler. Inutile donc de remplir le questionnaire de santé.

ATTESTATION

Je soussigné (NOM, Prénom) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé (publié par l'arrêté du 20 avril 2017) lors de la demande de renouvellement de ma licence pour la saison sportive 2021/2022 au club de la FFRandonnée : **CSC Rando Briare**.

A

le

Signature (obligatoire) :

Bonjour à toutes et à tous,

Nous sommes à quelques jours de la nouvelle saison et de la reprise de nos randonnées.

Si, comme les années précédentes, vous souhaitez faire partie de la grande famille des randonneurs et partager des moments de convivialité au sein du club, nous avons le plaisir de vous faire parvenir ci-joints tous les documents qui vous permettront de renouveler votre licence, à savoir :

- Le bulletin d'adhésion individuelle pour la saison 2021-2022
- le questionnaire de santé
- notre IBAN

Je vous rappelle que la période de validité de votre licence s'étend du 01 septembre de l'année de son renouvellement au 31 août de l'année suivante.

Cette licence vous permet de participer à l'ensemble de toutes nos activités de randonnées, mais également de bénéficier :

- D'une assurance adaptée et performante pour randonner dans les meilleures conditions de sécurité. Cette assurance vous couvre jusqu'au 31 décembre de l'année suivante.
- D'une assistance 24 h /24 et 7 j /7 en France comme à l'étranger
- D'un accès aux stages de formation.
- D'un accès aux voyages de randonnée organisés par les comités de la Fédération ou les partenaires privilégiés
- De tarifs préférentiels :
 - o au magazine Passion Rando (8 € pour 4 numéros)
 - o sur les commandes de Topo-guides (gratuité des frais de port)
 - o auprès des différents partenaires de la FFRandonnée

Le bulletin d'adhésion est remplissable directement sur votre ordinateur.

Pour cela, téléchargez-le, ouvrez ce document téléchargé à l'aide de votre logiciel de lecture de fichiers pdf et utilisez les touches de votre clavier.

A partir de la nouvelle saison, les licences seront dématérialisées. Il est donc indispensable que vous renseigniez une adresse mail pour l'envoi de la licence numérique.

Important : Cette adresse mail doit être individuelle. Une adresse ne pouvant être utilisée que pour l'enregistrement d'une seule licence, deux personnes d'une même famille ne peuvent donc pas utiliser la même adresse.

Concernant le règlement, vous avez le choix entre un chèque joint à la demande de licence ou un virement. A cet effet, nous vous avons joint l'IBAN du club.

Important : N'oubliez pas de cocher sur la demande de licence "paiement par chèque" ou "paiement par virement".

L'assurance :

Le randonneur, par son adhésion au club, bénéficie de l'assurance proposée par la FFRandonnée : Assurance IRA [individuelle avec Responsabilité Civile et accidents corporels (RC+AC)].

Ne peuvent participer à une randonnée ou à un séjour proposé par l'association que les adhérents à jour de leur licence.

Un randonneur non adhérent ne peut participer à une randonnée proposée par l'association que s'il est titulaire d'une licence FFRandonnée. Cependant une personne ayant l'objectif d'adhérer à l'association peut se joindre à une randonnée à titre d'essai, elle est alors assurée par son assurance personnelle (cette possibilité est limitée à deux randonnées d'essai).

Toute personne non adhérente désirant participer à une randonnée organisée par l'association doit se présenter à l'animateur avant le départ.

Le certificat médical :

Comme vous le savez, **il est nécessaire de le renouveler tous les trois ans.**

Nous vous avons fait parvenir la liste des adhérents ayant besoin de le refaire.

- Si vous êtes sur cette liste, joignez obligatoirement ce certificat médical à votre bulletin d'adhésion.
- Si vous n'êtes pas sur cette liste, il vous suffira de remplir le questionnaire de santé joint **que vous garderez**
 - o Si vous répondez non à toutes les questions, contentez-vous de remplir et de signer l'attestation (incluse dans votre bulletin d'adhésion).
 - o Si vous répondez oui à l'une au moins des questions, vous devrez alors fournir un nouveau certificat médical même si vous n'êtes pas sur la liste des renouvelables.

Le droit à l'image :

Si vous ne souhaitez pas apparaître sur le site internet et autres moyens de communication, il vous suffit de cocher la case correspondante sur le bulletin d'adhésion.

La protection des données :

Le club réserve à son usage interne tous les renseignements fournis sur le bulletin d'adhésion.

Ils ne seront fournis qu'à la FFRandonnée pour l'obtention de votre licence.

Si vous ne souhaitez pas recevoir les informations de la FFRandonnée, ou celles des partenaires de la FFRandonnée, veuillez cocher celle(s) des deux cases correspondant à votre choix.

Comment nous faire parvenir votre demande de licence :

Une fois le document « Bulletin d'adhésion individuelle » rempli, imprimez-le, signez-le et faites-le nous parvenir accompagné de votre certificat médical si nécessaire et éventuellement de votre chèque, à l'adresse du CSC : 1, square JP Thiébaud 45250 Briare-le-Canal.

Vous pouvez également le déposer à cette même adresse ou bien nous le remettre directement lors de nos randonnées.

Attention ! Nous vous demandons de ne pas nous envoyer votre bulletin d'adhésion par mail. Il nous est en effet impossible de tous les imprimer.



csc **R**andonnée pédestre

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 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		
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. 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.



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
30047	14673	00016095301	26	EUR

Domiciliation
CIC BRIARE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 3004 7146 7300 0160 9530 126

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFRPP

Domiciliation

CIC BRIARE
11 PLACE DE LA REPUBLIQUE
45250 BRIARE

☎ 0 820 092 096 (Service 0,12 €/min + prix appel)

Titulaire du compte (Account Owner)

ASS C S C RANDONNÉE PEDESTRE
SQUARE THIEBAUT
45250 BRIARE

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ