



# LES RANDONNEURS DE L'ISSOLE

Membre de la FEDERATION FRANCAISE de la RANDONNEE - N° 01402

Siège social : Mairie de Garéoult

Adresse postale : Jean-Pierre Lavigne - Président

538 B allée Alfred de Musset - 83136 Garéoult

☎ : 06 26 96 59 63

[randonneurs.de.l.issolle@gmail.com](mailto:randonneurs.de.l.issolle@gmail.com)

## DEMANDE D'ADHESION

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance .....

Adresse : .....

Téléphone : fixe.....portable .....

Email : .....@.....

Joindre à la présente : un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la randonnée pédestre.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club « Les Randonneurs de l'Issole » et l'accepte sans réserve.

Fait à ..... le .....Signature :

Merci de compléter le bulletin ci-dessus en majuscules et l'adresser, accompagné du certificat médical, aux trésoriers :

Mme Pierrette LE CORRONCQ - Les Jardins de Léa 297D Maurice Bellonte 83136 Garéoult

Mr Salvatore CASANO - 13 chemin Georges Bizet 83136 Garéoult

Les règlements peuvent être effectués :

de préférence par virement, (Iban : FR 76 1910 6000 0206 1011 2000 529) ,

ou par chèque libellé à l'ordre du club des Randonneurs de l'Issole.

### Tarifs Saison 2021

Prière de cocher dans la colonne correspondante le tarif choisi

référence	Type de licence	Tarif FFRP	Montant annuel par adhérent		
			Tarif association R.I		
			sans Rando-Passion	avec Rando-Passion (1)	
IR	Licence individuelle avec RC	25.85 €	43.85 €	51.85 €	
IRA	Licence individuelle avec RC+AC (Recommandée)	28.00 €	46.00 €	54.00 €	
IMPN	Licence individuelle multiloisirs pleine nature (RC+AC)	38.00 €	56.00 €	64.00 €	
IRA ANP	Licence associative non pratiquant (RC+AC)	26.70 €	44.70 €	52.70€	

RC : responsabilité civile - AC : accidents corporels

Les adhérents d'un autre club, affilié à la F.F.R.P, qui bénéficient déjà de la licence de la fédération, ne règlent que la cotisation de l'association s'élevant à : **18.00 €**

(1) L'abonnement à la revue « RANDO PASSION » pour 4 numéros annuels, est facultatif (dernière colonne du tableau)



# LES RANDONNEURS DE L'ISSOLE

Membre de la FEDERATION FRANCAISE de la RANDONNEE PEDESTRE N° 01402

Siège social : Mairie de GAREOULT

Adresse postale : Jean-Pierre LAVIGNE, Président,  
538 B, allée Alfred de Musset - 83136 GAREOULT

## ADHESION et RENOUELEMENT d'ADHESION pour 2021

### Certificat médical pour la pratique de la randonnée pédestre et autres activités de marche

La FFRandonnée a choisi d'appliquer la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé et ses décrets d'application, qui imposent aux fédérations sportives de nouvelles dispositions donnant une validité de 3 ans au certificat médical en facilitant le renouvellement des licences et en permettant sous certaines conditions de ne pas présenter un nouveau certificat médical.

Voici donc les nouvelles règles que « Les Randonneurs de l'Issole » ont décidées d'appliquer pour toute pratique en club ou individuelle dans le cadre de la FFRandonnée à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2017, quels que soient votre âge et la ou les disciplines pratiquées :

- **Première prise de licence ou de randocarte** : Pour toute première prise de licence, un certificat médical d'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée, datée de moins d'un an au jour de la prise de licence, doit être fourni par le pratiquant. Sa durée de validité est maintenant de 3 ans, sous certaines conditions.
- **Renouvellement de licence ou de randocarte** : Durant la nouvelle période de validité de 3 ans du certificat médical, lors de chaque renouvellement de licence, le pratiquant doit répondre à un questionnaire de santé. (disponible sur le site «Les Randonneurs de l'Issole »)
  - S'il répond « NON » à toutes les questions et qu'il l'atteste, (attestation disponible sur le site et à remettre avec le renouvellement de l'adhésion) il est dispensé de présentation d'un certificat médical. Le questionnaire n'est pas à fournir au club.
  - S'il répond « OUI » à au moins une des questions, ou s'il refuse d'y répondre, il doit présenter à son club un certificat médical de non-contre-indication datant de moins d'un an au jour de la prise de licence.



## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » PRÉALABLE À LA DEMANDE DE LICENCE (renouvellement)

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**.

<b>DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</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>À CE JOUR :</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</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.) survenue 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"/>

**NB :** les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

### SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS ET QUE VOUS AVIEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL EN 16/17 :

#### **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.

## ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE

### Attestation pour les pratiquants majeurs :

Je soussigné M/Mme [.....] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu NON\* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu OUI\* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

Date et signature

### Attestation pour les pratiquants mineurs :

Je soussigné M/Mme [.....], en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé et qu'il/elle a :

- Répondu NON\* à toutes les questions ; je fournis cette attestation à son club lors de son renouvellement de licence.
- Répondu OUI\* à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

Date et signature du représentant légal.

\*Rayer la mention inutile

A ..... Le ...../...../.....

Signature :