

**SAISON 2023**

**ADHESION CLUB**

**et LICENCE FFvélo**



Nom : ..... Prénom : ..... Né (e) le.....

Adresse : .....

tel : .....mail : .....@..... **écrivez lisiblement**

	VELO RANDO Petit braquet sans revue	VELO RANDO Petit braquet avec revue	VELO RANDO Grand braquet sans revue	VELO RANDO Grand braquet avec revue
assurance 2023	22,00	22,00	72,00	72,00
cotisation Ffvélo	29,50	29,50	29,50	29,50
cotisation CSB CYCLO	17,50	17,50	17,50	17,50
Revue		28,00		28,00
<b>TOTAL</b>	<b>69,00</b>	<b>97,00</b>	<b>119,00</b>	<b>147,00</b>
Famille 1 <sup>er</sup> adulte -6%	65	91	112	138
Famille 2 <sup>ème</sup> adulte -12%	61	85	105	129

**Important :**

Je fournis pour la prise de la licence FFCT VELO RANDO 2023, un certificat médical (de moins de 10 mois) de non-contre-indication à une pratique régulière du vélo cyclotourisme (vélo rando). Si j'ai fourni ce certificat médical en 2019 ou après, je peux uniquement fournir l'attestation sur l'honneur jointe signée. Vous trouverez aussi en pièce jointe le questionnaire de santé (cerfa 15699\*01) que vous devrez obligatoirement renseigner et conserver.

**Autres tarifs :**

- Gratuit pour les jeunes de moins de 18 ans sans revue
- 17,50 euros pour les membres sans prise de licence FFCT, ni assurance (uniquement pour ceux qui ne participent pas aux sorties vélo)
- **Pour les nouveaux arrivants au Club** l'assurance est valable jusqu'au 31 12 2023 et gratuite pour fin 2022. L'adhésion au Club est aussi gratuite pour 2022. La totalité (assurance, cotisation FFCT, Cotisation CSB Cyclo) doivent être réglés dès l'issue des 3 séances d'essais.

**Important :** Retour du dossier avec le règlement des licences (chèque à l'ordre CSB Cyclotourisme) avant le **02 Décembre 2023** et à transmettre à Didier Imbert au 2, rue Clément Ader 91220 Brétigny sur Orge.

**Questions par mail ou tel 06 26 88 14 82 ou 06 84 85 39 29 ou 06 83 11 74 88**

**Cocher 2 des 3 cases ci-dessous :**

J'ai déjà fourni un certificat médical il y a moins de 4 ans et j'atteste avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé cerfa 15699\*01 (voir ci-dessous).

Je fournis un certificat Médical précisant qu'il n'y a pas de contre indication à la pratique du Cyclotourisme

J'atteste avoir lu : <https://ffvelo.fr/wp-content/uploads/2022/10/NOTICE-D-INFORMATION-DU-LICENCE-2023-A-SIGNER-1.pdf> (Petit Braquet ou Grand Braquet)

**Date et  
Signature**

## 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. 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.