Bulletin d'adhésion
Saison 2023-2024
1er septembre 2023 au 31 août 2024

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Date de naissance _____ Courriel _____

Téléphone _____ Téléphone _____

En cas d'accident prévenir. Téléphone _____

Nom & prénom _____

Droit à l'image.

J'autorise ABSN à diffuser les photographies ou vidéos prises lors des activités de l'association. Cette autorisation est valable pour l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne et externe), pour sa communication et sa promotion, pour la publication sur le site internet de l'association. *Rayer si pas d'accord.*

Adhésion, licence et assurances

	FSGT	ABSN	Total
Licence adulte (né en 2005 et avant)	43,00 €	17,00 €	**60,00 €**
Licence jeune (né de 2006 à 2010)	36,30 €	8,70 €	**45,00 €**
Licence enfant (né en 2011 et après)	26,20 €	5,80 €	**32,00 €**

☒ Je suis informé(e) des garanties d'assurance et de la possibilité de ne pas y souscrire

☒ J'ai Répondu "NON" à toutes les cases du formulaire de santé.

☐ Je suis déjà licencié(e) FSGT Dans quel club ? _____

Date et signature

Le certificat médical

- Pour les mineurs : plus besoin de certificat médical,
- Pour les majeurs : si réponses négatives à toutes les cases, pas de certificat médical,

Conservez ce questionnaire

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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 inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

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.