

Nom Prénom

Adresse

Code postal Commune

Date de naissance Courriel

Téléphone Téléphone

En cas d'accident prévenir. Téléphone

Nom & prénom

Adhésion, licence et assurances

Licence FSGT	FSGT	ABSN	Avec Assurance (*)	Sans Assurance
Licence adulte (né en 2007 et avant) <i>Dont 4,96 € surcotisation comité 73</i>	45,50 €	18,50 €	64,00 €	59,80 €
Licence jeune (né de 2008 à 2012) <i>Dont 4,86 € surcotisation comité 73</i>	38,50 €	9,00 €	47,50 €	43,30 €
Licence enfant (né en 2013 et après) <i>Dont 4,96 € surcotisation comité 73</i>	28,00 €	6,00 €	34,00 €	29,80 €

☒ 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 ?

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.*

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



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.