

**LICENCE BABY ATHLE**

(Enfants nés en 2020- 2021- 2022)

Fiche administrative à compléter lisiblement et à remettre dès que possible aux entraîneurs ou à Marilyn Frémont responsable licences

NOM : .....

N° Licence : .....

(si déjà licencié FFA)

Prénom : .....

Sexe : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Code postal et ville de naissance : .....

Tel portable : .....

Email obligatoire : .....

(Attention : Dès sa saisie la licence vous parviendra directement par mail)

**2 séances d'essai sont offertes**

Cette fiche, le questionnaire de santé ainsi que les 3 chèques, doivent donc être remis au plus tard à la 3<sup>ème</sup> séance.

Dès lors, tout athlète non licencié pourra se voir refuser l'accès aux entraînements.

**MONTANT DE LA COTISATION**

RIB licence du CAC : FR76 1240 6001 0909 1150 0020 353

**Nouveau licencié : 193€**

(1<sup>er</sup> chèque de 107€ et 2 chèques de 43€ prélevés en janvier et avril)

Inclus un bon achat de 30€ à la boutique du club

**Renouvellement licencié : 163€**

(1<sup>er</sup> chèque de 107€ et 2 chèques de 28€ prélevés en janvier et avril)

**Réduction** : A partir de 3 licenciés de la même famille, réduction de 7,50 € pour chaque membre

A..... le.....

signature des parents

**Afin de valider la licence** : Compléter le questionnaire de santé ci-joint

## 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 atteste, 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.