



BULLETIN D'ADHESION POUR LA LICENCE 2026/2027

1 Bulletin par personne

À renvoyer à partir du 1^{er} août 2026

(Il est possible de l'envoyer en août mais l'encaissement sera effectué au 1^{ER} septembre)

NOM PRÉNOM.....

Date naissance (obligatoire)..... Masculin féminin

Randonnée pédestre Marche Nordique Rando-Douce
(Cocher la ou les cases correspondantes à l'activité pratiquée) (certificat médical et dès le 1^{er} essai)

Adresse :

E-mail (obligatoire).....

Vous recevrez votre licence directement sur votre boîte mail personnelle (directive de la FFRP)

Renouvellement ou 1^{ère} adhésion Tél :

Pouvez- vous imprimer les mails oui non Tél portable :

Demande à adhérer à l'association « LES RANDONNEURS CHÂTELLERAUDAIS »

1. RANDONNEUR PEDESTRE ou MARCHEUR NORDIQUE

(Loi 2016-41 du 26/01/2016 de modernisation de notre système de santé).

➤ **CAS 1 : 1^{ère} prise de licence :**

Joindre obligatoirement un certificat médical (**en annexe** daté de moins de six mois), de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre et/ou marche nordique.

➤ **CAS 2 : Renouvellement de votre licence :**

Le pratiquant doit attester avoir pris connaissance du questionnaire de santé fourni par la FFRandonnée. En cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, la commission médicale fédérale **conseille vivement** de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées (loisirs et/ou compétition) mais le certificat médical n'est plus exigé.

NB. Ce questionnaire est la propriété du licencié et ne doit pas être montré au club ou à ses animateurs.

2. ASSURANCE :

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et de celle de leurs adhérents. Je reconnais qu'il m'a été proposé plusieurs formules d'assurance facultative et accepte de prendre l'assurance proposée par mon club.

3. DROIT A L'IMAGE : Je déclare, par la présente, autoriser LES RANDONNEURS CHÂTELLERAUDAIS à publier sur son site ou tout document d'information ou de promotion des photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais.



4. **PRIX ADHÉSION** :

L'adhésion est fixée pour l'année 2026/2027 à 50 € dont 33 € pour la licence FFRP et l'assurance accidents corporels.

Chèque à l'ordre des Randonneurs Châtelleraudais.

5. **RÈGLEMENT INTÉRIEUR** :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (consultable sur le site des randonneurs châtelleraudais ou à réclamer à la secrétaire).

6. **HONORABILITÉ**

Une attestation est à remplir par tous les licenciés des randonneurs châtelleraudais nécessitant un contrôle d'honorabilité (Dirigeants élus, encadrants, entraîneurs, animateurs, arbitres...)

JE M'ENGAGE A :

- Ce que mon état de santé permette la pratique de mon activité.
- Avoir une conduite correcte et courtoise vis-à-vis des autres membres et des populations rencontrées.
- Me conformer aux directives données par les animateurs de randonnées, respecter les règles de sécurité et le code de la route.
- Être équipé convenablement pour les activités auxquelles je participerai.



NOS AMIS LES BÊTES NE RANDONNENT PAS AVEC NOUS.

Fait à Le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».

Ce bulletin est à adresser **complété, signé, accompagné du certificat médical (si nécessaire) avec votre règlement par chèque à l'ordre de « RANDONNEURS CHÂTELLERAUDAIS » à Ginette Tassé 06 75 24 03 37 ou à un membre du C.A.**

**ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS Sport »
LORS DE LA DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE**

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

- Répondu **NON*** à toutes les questions; je remplis cette attestation lors de mon renouvellement de licence et je ne fournis pas de certificat médical.
- Répondu **OUI*** à une ou plusieurs question(s); je fournis, (demander avis à votre médecin), un certificat médical **de non contre-indication à la pratique de : la randonnée pédestre/ marche nordique / Rando-douce** suivant le cas, lors de mon renouvellement de licence.

AUTO-QUESTIONNAIRE ANNUEL POUR LE RENOUELEMENT DE LICENCE

Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement
d'une licence sportive (JORF n°0105 du 4 mai 2017)

« 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. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malais ?	<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"/>
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 ?	<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 :

Pas de certificat médical à fournir : Simplet 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 demandé : Vous pouvez consulter un médecin et lui présenter ce questionnaire renseigné.