



# DEMANDE d'ADHESION ou de READHESION

## MEMBRE ACTIF RANDONNEUR 2023-2024

Nom		Prénom	
Renseignements <b>obligatoires</b> pour l'établissement de la licence par voie électronique et pour les animateurs en cas d'accident ou autre nécessité			
Adresse			
Code postal		Ville*	
Téléphone fixe		Téléphone mobile *	
Adresse mail*			
Date de naissance / /		Lieu de naissance	
Personne à prévenir en cas d'accident			Téléphone :

### **Demande à adhérer à l'Association Carquei'Rando fédérée à la FFRandonnée sous le N° 02393**

J'ai noté que le code du sport fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur Responsabilité civile et celle de leurs adhérents, et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

Je choisis l'assurance « IRA » ou « IMPN » de l'association Carquei'Rando (voir documentation sur le site)

**En outre, je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association et notamment la rubrique « conseils aux randonneurs et classification des randonnées », en particulier le paragraphe expliquant comment être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai, et à avoir sur moi, ma licence, ma carte Vitale (et si nécessaire une fiche individuelle indiquant mes traitements médicaux et mes allergies).**

Je joins à la présente :

- **Un certificat médical** attestant de l'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée datant de moins d'un an au jour de la prise de la licence.
- **Ou une attestation sur l'honneur** (voir page 2) si vous avez déjà fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre et/ou la marche aquatique côtière de moins de trois ans
- **Une photo de bonne qualité récente** (sauf si elle figure déjà dans le trombinoscope)
- **Un chèque ou un virement à l'ordre de Carquei'Rando selon les choix ci-dessous (voir tarif en cours)**

Adhésion au club 24,75€	€
Licence individuelle FFR type IRA : 28,25€	€
Licence individuelle FFR type IMPN : 40,30€	€
Abonnement Passion Rando Magazine, un an : 10€	€
Je suis déjà licencié FFR à un autre club (nom du club) :	
Mon n° de licence dans ce club :	
<b>Montant de mon chèque</b>	€
<b>Montant de mon virement</b>	€

### **Dans le cadre du RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)**

1. **J'autorise** l'association à diffuser dans les journaux et le site internet du Club des photos des manifestations où j'apparais. **Rayez si vous refusez.**
2. **J'autorise** l'association à faire figurer ma photo dans le trombinoscope réservé aux adhérents. **Rayez si vous refusez.**
3. **J'autorise** la communication des données personnelles **signalées en blanc sur noir\*** dans le trombinoscope papier et sur le site de l'association à destination des autres adhérents. **Rayez si vous refusez.**
4. **Je reconnais avoir pris connaissance et approuvé** les statuts et le règlement intérieur de Carquei'Rando (voir le site « carqueirando.com »).

Fait à : .....le.....

Adhésion acceptée / refusée par le C.A

Signature de l'adhérent " lu et approuvé "

Signature du Président

Dans le cas de participation à des activités de pleine nature ou autres, il peut être proposé par l'association d'autres formules d'assurances. Voir les modalités sur le site « carquei'rando.com »

**1. REGLES CONCERNANT LA FOURNITURE DE CERTIFICAT MEDICAL RANDONNEE PEDESTRE, NORDIQUE ET M.A.C.**

1- **Création** : Un CACI ( certificat de non contre- indication) pour la pratique des activités de marche et de randonnée et activités connexes (loisirs et/ou compétition), datant de moins de six mois est obligatoire pour toute première prise de licence et à chaque reprise de licence après une interruption de deux saisons sportives ou plus.

2- **Renouvellement** : le pratiquant doit attester avoir rempli le questionnaire de santé fourni par la FFRandonnée et avoir répondu « non » à toutes les questions. En cas de réponse positive, la commission médicale fédérale conseille vivement de consulter un médecin **mais le certificat médical n'est plus exigé**. Ce questionnaire est la propriété du licencié et ne doit pas être montré au club ou à ses animateurs.

3- **Participation à des compétitions** : un CACI daté de moins de 6 mois est obligatoire tous les trois ans lors du renouvellement de la licence (saisons sportives). Entre ces CACI les compétiteurs doivent remplir le questionnaire de santé fédéral et attester avoir répondu « non » à toutes les questions. Dans le cas contraire (un ou plusieurs réponses positives), il est vivement conseillé de consulter un médecin sur sa capacité à participer aux épreuves dans les disciplines concernées.

**2. QUESTIONNAIRE DE LA FFRANDONNEE PERSONNEL A REMPLIR**

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 essouffement 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"/>
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.		



**3 ATTESTATION SUR L'HONNEUR A REMETTRE LE CAS ECHEANT AVEC LE BULLETIN D'INSCRIPTION**

Je soussigné .....

Atteste sur l'honneur

- Avoir remis un « CACI » pour la pratique de la randonnée pédestre et/ou de la marche nordique (et éventuellement la marche aquatique) ou,
- Avoir répondu NON à tous les items du questionnaire médical personnel et être apte à pratiquer ces activités.

Fait à Carqueiranne, le

Signature