



## Bulletin d'Adhésion 2022/2023

**Nouvelle adhésion**

**Renouvellement**

Je soussigné (e)

NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Mail : .....

Déclare avoir pris connaissance des statuts de « Roquebrune Sports » et sollicite mon adhésion  
comme membre actif au sein de la Section sportive (rayez les mentions inutiles):

« **Gymnastique** » - « **Marche nordique** » - « **Activités diverses** »

Fait à : ..... le : ..... Signature : .....

### **Autorisation parentale pour les mineurs (enfants acceptés à partir de 16 ans)**

Je soussigné : Nom Prénom : ..... responsable légal de l'enfant

Nom Prénom : ..... né le.....

autorise mon enfant à participer aux activités.

Fait à : ..... le : ..... Signature : .....

### **Pièces à joindre :**

- Cotisation annuelle obligatoire (tarif selon Sections)
- 1 photo
- questionnaire ci-joint. En tant qu'adhérent à la fédération française Sport pour Tous, le certificat médical n'est plus obligatoire, Il est remplacé par le questionnaire de santé ci contre
- Licences fédérales : voir les responsables de Sections pour documents complémentaires à remplir

### **Cotisation annuelle 2022/2023 (assurance individuelle incluse)**

Gym : 120 € (couple 220 €) - Marche nordique : 110 € (couple 200 €)

Gym + Marche nordique : 170 € (chèque 120 € + chèque 50 €) (couple 320 €)

Activités diverses : 30 € à l'année - Gratuites pour les adhérents des sections.

### **Renseignements complémentaires :**

Assurance : « Roquebrune-Sports » est assurée pour tous ses adhérents à jour de Cotisation auprès de la M.A.I.F. n° 1999222 T.

Agrément Ministère « Jeunesse et Sports » n° 83 S 603 et 349.

Site Internet : [www.roquebrune-sports.fr](http://www.roquebrune-sports.fr) Facebook roquebrune sports

Correspondance : B.P. 600 14 – 83521 Roquebrune s/Argens Cedex

Siège social : Mairie de Roquebrune sur Argens

## Questionnaire de santé + 18 ans

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 inexplicquée ?	<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 :

Vous êtes prêt pour votre saison sportive ! Si vous avez des questions sur votre état de santé parlez-en à votre médecin.

### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Nous vous recommandons fortement d'aller consulter votre médecin et de lui montrer vos réponses au questionnaire avant de commencer votre saison sportive.