# Association Sportive de Marchenoir
# Sports de raquettes

## I. Documents à fournir

Pour faire une demande loisir d'adhésion à l'Association Sportive de Marchenoir – sports de raquettes, vous devez fournir les documents suivants :

- **Demande de licence loisir**
- **Certificat médical ou attestation du questionnaire de santé**
- **Fiche d'autorisations**
- **Fiche de renseignements**
- **Attestation d'assurance responsabilité civil**
- **Montant de la cotisation (en chèque à l'ordre du BCM, virement, ou en espèces)**

Les deux premières séances étant gratuites et sans engagement, l'ensemble des documents de prise de licences doit être déposé au club au plus tard lors de la troisième séance pratiquée.
***Les dossiers incomplets ne seront pas pris en charge.***

## II. Tarifs

Pour la saison, le prix des licences loisir a été fixé à :

- À partir de 14 ans : 40.00€

## III. Contact

| | |
|---|---|
| **Sébastien David (président de la section sports de raquette)** | **Philippe Bruley (secrétaire)** |
| guignard.denis@hotmail.fr<br>06-12-53-23-92 | philippe.bcm@bruley.eu<br>07.63.21.26.59 |
| **Tiffany Guignard (trésorière)** | **Julien CATALA** |
| tiffany.vitinger@outlook.fr<br>06.99.88.56.77 | julcatala@gmail.com<br>06-68-26-84-49 |

## IV. Créneaux d'entraînement

| | |
|---|---|
| **MERCREDI** | **19h30 / 22h30** |

Deux terrains accessibles aux **licenciés loisirs**.
**Public concerné :** Cadets, Juniors, Seniors et Vétérans (à partir de 15 ans)

| | |
|---|---|
| **VENDREDI** | **A partir de 19h30** |

Ce créneau est ouvert **à tous, licenciés loisirs et compétiteurs.**
**Public concerné :** Toutes les catégories
**Jeu libre**

**Tous les créneaux se déroulent au gymnase de Marchenoir (à côté du terrain de football).**

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

## 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. |

# Association Sportive de Marchenoir

# Autorisations 2018-2019

Représentant légal (pour les mineurs) : _____

Personne concernée par les autorisations : _____

## Respect du règlement intérieur (pour tout le monde)

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association Sportive de Marchenoir et m'engage à en respecter l'intégralité des articles.

## Droit à l'image (pour tout le monde)

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

L'Association Sportive de Marchenoir à faire figurer mon enfant ou moi-même sur les photographies ou supports vidéos effectués par le club dans le cadre de ses activités sportives ou de loisir et à les diffuser sur les différents supports du club (site internet, affiches de promotion, page Facebook, etc…).

## Fin d'entrainement (pour les mineurs à partir de 14 ans)

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Mon enfant à quitter seul le gymnase après sa séance d'entraînement.

## Déplacement sur les lieux de compétitions (pour les mineurs)

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Un membre de l'Association Sportive de Marchenoir ou un parent de badiste l'Association Sportive de Marchenoir à emmener mon enfant dans son véhicule personnel lors des déplacements sur les lieux de compétition ou de formation.

## Intervention médicale (pour les mineurs)

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Les responsables de l'Association Sportive de Marchenoir à prendre toutes les mesures nécessaires pour l'état de santé de mon enfant après m'avoir prévenu(e) au n° _____

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

# Association Sportive de Marchenoir

# Fiche de renseignements

Cette fiche de renseignements est à remplir pour être tenu au courant de l'actualité du club : infos ponctuelles pour un créneau, sorties, rencontres, etc… Elle est également utile aux encadrants du créneau enfant afin qu'ils aient un contact en cas de souci.

Nom : …….. Prénom : ……

Adresse : …….

Code postal : …… Ville : ……

Adresse mail : ……..…..@……

Fixe : ……-……-……-……-…… Portable : ……-……-……-……-……

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : …….. ….. Téléphone : ……-……-……-……-……

Nom : …….. ….. Téléphone : ……-……-……-……-……

Nom : …….. ….. Téléphone : ……-……-……-……-……

**Association Sportive de Marchenoir**
**Sports de raquettes**

# ATTESTATION

**NOM** : _____

**PRÉNOM** : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du licencié :

Pour les mineurs :

**NOM** : _____

**PRÉNOM** : _____

en ma qualité de représentant légal de :

**NOM** : _____

**PRÉNOM** : _____

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :

**Association Sportive de Marchenoir**
**Sports de raquettes**

# Formulaire de licence loisir 2018/2019

**Nom :** _____ **Prénom :** _____

**Adresse :** _____

**Code postal :** _ _ _ _ _ **Ville :** _____

**Tel. Fixe :** ___ ___ ___ ___ ___ **Tel. Mobile :** ___ ___ ___ ___ ___

**Courriel :** _____

**Rappel :**
**Une attestation d'assurance en responsabilité civile est OBLIGATOIRE.**

**Date :** _____

**Signature :**