



# Randonneurs de l'Angoumois 04110

Randonnée pédestre, loisirs de pleine nature

**Adhésion 2018/2019** un imprimé par personne

site internet : [www.angoumois.org](http://www.angoumois.org)

Voir la notice de Février 2018 pour connaître le mode de fonctionnement de notre association

**Identité.** (pour un renouvellement, sauf changements, mettez seulement Nom et Prénom)

Nom : .....		Prénom : .....	
Adresse : .....			
E-Mail (1) : .....			
<i>(1) Ecrire « je n'ai pas internet » pour recevoir les tableaux programmes par courrier (3 fois par an).</i>			
Date de naissance : (obligatoire) .....		Téléphone fixe et portable .....//.....	

## Votre licence

La licence FFRP est obligatoire pour adhérer à notre association, vous avez le choix entre :

- La licence **IR, FR** : responsabilité civile (RC) individuelle ou familiale
- La licence **IRA, FRA** : RC + individuelle accidents (obligatoire pour participer aux séjours).
- La licence **IMPN** : inclut la licence IRA, est obligatoire **pour une extension aux autres activités de pleine nature** : VTT, Canoë, ski, etc. pratiquées seul(e) ou dans l'association.

<b>- Je demande l'acquisition d'une licence FFRP de type :</b> <b>IR ; IRA ; IMPN ; ou familiale</b> (enfants de moins de 25 ans) <u>Entourez le type de licence que vous demandez</u>	
<b>- Cette licence peut avoir été acquise auprès d'une autre association</b> , alors complétez ci-dessous : <b>Type</b> : (IR, IRA, IMPN) ..... <b>N°</b> : .....	
<i>Dans ce cas joindre une photocopie de votre licence FFRP 18-19, Concerne aussi les baliseurs du CDRP16</i>	

## Votre contribution :

Adhésion à l'association pour la saison 2018/2019 : 15.00 € par personne		<b>15.00 €</b>	
Licence IR	Responsabilité civile	26.45 €	+.....
Ou Licence IRA	IR + individuelle accident	28.60 €	ou.....
Ou Licence IMPN	IRA + autres sports de pleine nature	38.60 €	ou.....
Autres (licences familiales, ass. complémentaires) consulter le président *			.....
Abonnement Magazine Passion Rando (4 numéros) <i>facultatif</i> .....		8 €	.....
La licence couvre la période sportive du 1 <sup>er</sup> septembre 2018 au 31 août 2019 L'assurance reste valable de la date d'adhésion jusqu'au 31 décembre 2019		<b>Total</b>	..... €

A adresser, accompagné de votre chèque à l'ordre des Randonneurs de l'Angoumois à :

**Marie-Thérèse Maurel 10 route du Coteau 16400 La Couronne**

- Je demande mon adhésion à l'association des Randonneurs de l'Angoumois.
- Je m'engage à me conformer aux statuts & à prendre connaissance de la « Vie de l'association ».
- J'atteste qu'il m'a été proposé des garanties complémentaires en option augmentant le niveau des dédommagements en cas d'accident.

**Certificat médical : 1 fichier : 3 documents joints à lire attentivement et à utiliser. Merci.**

Fait le : ..... **Signature**

\*Claude Brunaud, tél. 06 71 51 14 97, tient à votre disposition le guide assurance FFRP



## **Dispositions relatives au Certificat Médical saison 2018-2019**

*Idem à 2017-2018*

### **Ces règles sont à appliquer :**

Le Comité Directeur du 24 juin 2017 a souhaité appliquer les modifications du code du sport sur le certificat médical à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2017.

En effet, la loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé et ses décrets d'application imposent aux fédérations sportives de nouvelles dispositions donnant une validité de 3 ans au certificat médical et facilitant le renouvellement des licences en permettant sous certaines conditions de ne pas présenter un nouveau certificat médical.

Rappel des règles en vigueur que devront appliquer les clubs affiliés à la FFRandonnée :

#### **Première prise de licence :**

Pour toute première prise de licence, un certificat médical d'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée, daté de moins d'un an au jour de la prise de licence, doit être fourni par le pratiquant. Sa durée de validité est de 3 ans, sous certaines conditions.

#### **Renouvellement de licence :**

Durant la nouvelle période de validité de 3 ans du certificat médical, lors de chaque renouvellement de licence, le pratiquant doit répondre à un questionnaire de santé (cf. annexe 1) :

- S'il répond « NON » à toutes les questions et qu'il l'atteste (cf. annexe 2), il est dispensé de présentation d'un certificat médical.
- S'il répond « OUI » à une seule des questions, ou s'il refuse d'y répondre, il doit présenter à son club un certificat médical datant de moins d'un an au jour de la prise de licence.

**Pratique en compétition** : Attention, pour pratiquer le rando challenge ou le longe côte en compétition, le certificat médical doit mentionner l'absence de contre-indication pour la pratique en compétition. Sa validité est également de 3 ans.

La commission médicale recommande un certain nombre de préconisations pour des publics et pratiques spécifiques.

Pour plus d'information se reporter au site [www.ffrandonnee.fr](http://www.ffrandonnee.fr) < rubrique Randonner > < randonnée et santé > certificat médical.

Pour tout complément d'information [medical@ffrandonnee.fr](mailto:medical@ffrandonnee.fr)

## **Annexe 1 – 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 12 derniers mois**

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?
- 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 atteste, selon les modalités prévues par la fédération (1), 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 :**

Un certificat médical est à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Annexe 2

## **Attestation de réponse au questionnaire de santé**

**Ce document doit être fourni par le licencié à son club qui le conservera, lors du renouvellement de sa licence.**

### **Attestation pour les pratiquants majeurs :**

Je soussigné M/Mme

Nom :

Prénom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir :

- Répondu **NON** à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

### **Date et signature :**

### **Attestation pour les pratiquants mineurs :**

Je soussigné M/Mme

Nom :

Prénom :

En ma qualité de représentant légal de

Nom :

Prénom :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir

- Répondu **NON** à toutes les questions ; je fournis cette attestation à son club lors du renouvellement de licence.
- Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de son renouvellement de licence.

### **Date et signature du représentant légal :**