



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2017/2018

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M
 Date de naissance : ___/___/____ Nationalité : _____ Profession : _____
 N° Licence (si déjà licencié) _____
 Adresse complète * : _____
 _____ N° téléphone domicile : _____
 N° portable athlète : _____ N° portable parents : _____

Adresse e-mail* **OBLIGATOIRE** pour réception de la licence : _____

Je sollicite mon adhésion au Club Athlétique Quevillais Couronnais 76 pour pratiquer l'athlétisme, et m'engage à me conformer au règlement intérieur. *Cochez la section voulue :*

- **Licence compétition** : 120 € ou 135 € extérieur (+20 € de maillot pour une première inscription) ou renouvellement 115 € ou 120 € extérieur (renouvellement)
- **Licence découverte** : 120 € ou 135 € extérieur (+10 € de tee-shirt pour une première inscription) ou renouvellement 115 € ou 120 € extérieur (renouvellement)
- **Licence loisir running** (pas de compétitions officielles ni de championnats) : 120 €
- **Licence loisir santé (Marche Nordique)** : 140 € première inscription ; 125 € renouvellement ou 130 € Extérieur (renouvellement)
- **Licence encadrement/dirigeants/officiels** : 90 €
- **Offre nouveaux adhérents**. Moins 15,00 € pour une deuxième inscription d'un même foyer (valable une saison)

Rappel : Cotisation, et certificat médical de moins de trois mois* obligatoire pour une première l'inscription avec la présente fiche. *Pour tout renouvellement remplir le questionnaire ci-dessous.*

QUESTIONNAIRE SANTE QS – SPORT POUR RENOUELEMENT DE LICENCE

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ? _____
- 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)? _____
- 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 ? _____

ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (à remplir par le licencié)

J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entraînera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou de l'athlétisme.

Fait le _____ à _____

ACCORD PARENTAL

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____ à pratiquer l'athlétisme.

J'autorise le CAQC 76 à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident lors de déplacements, de stages ou d'entraînements.

Je donne l'autorisation au CAQC 76 de photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe (ou individuellement) dans lequel se trouve mon enfant désigné ci-dessus et de diffuser les dites photographies et images filmées dans diverses brochures concernant le club et sur le site officiel du CAQC 76.

Je ne donne pas l'autorisation au CAQC 76 de diffuser les dites photographies et images filmées de mon enfant pour les usages ci-dessus.

Date : _____

Signature de l'adhérent ou du représentant légal : _____

Le dossier d'inscription pour la saison 2017/2018 est à renvoyer au siège du CAQC 76 Stade Gambade Rue Paul Lambard 76140 Le Petit Quevilly, ou à déposer au stade auprès d'un dirigeant. Attention aucune licence ne sera validée sans l'ensemble des éléments : Fiche d'inscription/ certificat médical ou questionnaire et cotisation (chèque à l'ordre du CAQC 76)