



FICHE D'ADHESION 2025/2026

(SENIORS, SENIORS ETUDIANTS, LOISIRS)

Merci d'écrire le plus lisiblement possible

NOM :		PRENOM :		PHOTO (A coller ici)
DATE DE NAISSANCE : / /		LIEU DE NAISSANCE :		
TELEPHONE : / / / /		E-MAIL :		
ADRESSE :				
CODE POSTAL:	VILLE :	NUMERO LICENCE:		
PROFESSION:		PERMIS BATEAU: ☐ E ☐ MER		
EMPLOYEUR:				

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné(e):.....atteste savoir nager sans difficulté 50 m.
SIGNATURE

PAIEMENT

(Possibilité de paiement en 3 fois)

TARIFS

	Seniors étudiants (*)	Seniors	Loisirs
Licence	52 €	58,25 €	58,25 €
Adhésion	213 €	296,75 €	296,75 €
Total	265 €	355 €	355 €

30€ supplémentaires la première année pour les frais d'inscriptions

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR :

<u>Pour une première inscription:</u>	<u>Pour un renouvellement d'inscription :</u>
☐ Certificat médical de non contre- indication à la pratique du sport ou de l'aviron (si pas de compétition) de moins d'un an à la date de votre demande ☐ Certificat médical de non contre- indication à la pratique de l'aviron de compétition de moins d'un an à la date de votre demande si souhait de participer à des compétitions	Remplir le questionnaire de santé QS-Sport (cerfa 15699*01), ☐ Si zéro réponse positive joindre l'attestation associée signée par le licencié ☐ Si au moins une réponse positive, fournir un certificat médical

☐ 1 photo récente

☐ (*) photocopie de la carte étudiant (pour sénior étudiant)

N.B : Un nouveau certificat médical vous sera demandé systématiquement tous les 3 ans

Accueil Buvette : **SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTES.**

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 ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

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.



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » POUR LES MAJEURS

Seule cette attestation est à remettre au club.

Le questionnaire de santé est à garder en votre possession tout au long de la saison.

Dans le cadre du renouvellement de la licence FFAviron et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFAviron,

Je, soussigné(e) M/Mme,
atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé « QS-Sport » pour les majeurs** et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » POUR LES MAJEURS

Seule cette attestation est à remettre au club.

Le questionnaire de santé est à garder en votre possession tout au long de la saison.

Dans le cadre du renouvellement de la licence FFAviron et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFAviron,

Je, soussigné(e) M/Mme,
atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé « QS-Sport » pour les majeurs** et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du licencié(e)