



## Bordereau de demande de Licence FFRP

Je, soussigné(e),

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Domicilié(e) à : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

**Demande à adhérer à l'association BWA LANSAN, club affilié à la FFRP sous le N° 05680.**

J'ai noté que la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 fait obligation aux associations d'une fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents et de délivrer une licence à tous les membres randonneurs.

Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'a été proposé plusieurs formules d'assurances facultatives pour couvrir mes propres accidents corporels.

**En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche, notamment en montagne et m'engage également à être convenablement équipé pour les activités auxquelles je participerai.**

### **OBLIGATOIRE**

**Je joins à la présente, un certificat médical ou le questionnaire de santé attestant de la non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre (LIRE ATTENTIVEMENT AU VERSO).**

Fait à : .....

Le : .....

**Mention manuscrite  
« lu et approuvé »**

**Signature :**

Feuille individuelle à faire compléter par **chacun des membres de la famille**  
(au besoin, faire des copies)



## LE CERTIFICAT MÉDICAL DEMANDÉ PAR LA FFRP

Règles applicables (loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016) pour toute pratique en club ou individuelle dans le cadre de la FFRandonnée à compter du 1er septembre 2017 quels que soient votre âge et la ou les disciplines pratiquées :

### ➤ 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 maintenant de 3 saisons sportives consécutives, sous certaines conditions.

### ➤ RENOUVELLEMENT DE LICENCE :

Durant la nouvelle période de validité de 3 saisons sportives du certificat médical, lors de chaque renouvellement de licence, le pratiquant doit répondre à un **questionnaire de santé (voir page suivante) :**

- S'il atteste répondre « **NON** » à toutes les questions, il est dispensé de présentation d'un certificat médical.
- S'il répond « **OUI** » à au moins une 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.**

## 8 QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS – SPORT



### 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<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 :

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.