

Le certificat médical est valable 3 ans . Si vous avez fourni un certificat en 2018 vous devez le renouveler Si vous avez fourni un certificat en 2019 ou 2020, le certificat n'est pas obligatoire à condition que vous répondiez Non à toutes les questions **TOUS LES NOUVEAUX ADHÉRENTS DOIVENT OBLIGATOIREMENT FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL**

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.	OUI	NON
DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<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 du 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"/>
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 ?	<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"/>

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°0105 du 4 mai 2017

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

Je soussigné(e) (Nom, prénom) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 2020/2021 au club EPGV : Atout Sport Montricoux.

A, le.....
/ /

Signature

Autorisation de prises de vues et d'utilisation de votre image par Atout Sport Montricoux

Je soussignée Mme /M

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Accepte et autorise expressément sans contreparties financières, l'association Atout Sport Montricoux à utiliser, stocker et reproduire les photos et images qui me représentent effectuées dans le cadre des cours et manifestations qu'elle organise. Je renonce en conséquence à demander tout dédommagement ou indemnité du fait de cette utilisation. Je suis informé que ces photos sont susceptibles d'être reproduites sur tous supports : articles presse, DVD, et notamment sur :

La page facebook du club : **OUI NON** (entourer la réponse choisie)

<https://www.facebook.com/atoutsportmontricoux>

le site de l'association : **OUI NON** (entourer la réponse choisie)

<https://www.atoutsportmontricoux.com>

A, le...../...../.....

Signature

Statuts et Règlement intérieur

L'adhésion à l'association entraîne l'acceptation de l'ensemble des dispositions de ses statuts et de son règlement intérieur.

Les documents sont consultables sur le site internet de l'association et sur demande auprès d'un membre du bureau

<https://www.atoutsportmontricoux.com/>