



# BULLETIN D'ADHESION

## SAISON 2024-2025

Photo  
d'identité  
(Seulement  
pour les  
nouveaux)

**Tout dossier incomplet sera refusé**

Taille de Tee-shirt  
seulement pour  
les nouveaux

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_



**VOS COORDONNES** (*obligatoire pour les nouveaux adhérents, facultatif pour les adhérents actuels sauf si changement*)

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ SEXE : HOMME FEMME

TÉLÉPHONE FIXE : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE MOBILE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**ADHÉSION** (*choisissez votre affiliation*)

**FFA**

Licence Athlé Running : 65 €

Licence Athlé Compétition : 110 €



*Si vous êtes déjà licenciés FFA, votre numéro de licence actuel (*obligatoire*) :* \_\_\_\_\_

J'autorise le Montville Running Club à utiliser tous les médias (photos, vidéos,...) sur lesquels je figure pour toute publication servant à la promotion du club (site web, forums, Facebook,...) : **OUI** **NON**

**OBLIGATOIRE POUR LES NOUVEAUX ADHÉRENTS** : Je joins un **certificat médical de moins de 3 mois attestant de l'absence de contre-indication à la pratique sportive de la course à pied en compétition** et un chèque de \_\_\_\_\_ € à l'ordre du Montville Running Club et une photo d'identité.

**EN CAS DE RENOUELEMENT DE LICENCE FFA POUR LES ADHÉRENTS de 2023 et de 2024 (le certificat médical est valable 3 ans)**: Si je n'ai pas rempli le questionnaire santé sur internet, je joins **le questionnaire santé de la page suivante** et un chèque de \_\_\_\_\_ € à l'ordre du Montville Running Club.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :

**Bulletin d'adhésion à remettre, uniquement par courrier, à l'adresse :**  
**Florence MASSIN- 9 rue Evode Chevalier – 76710 MONTVILLE**

## 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.