

# FICHE INSCRIPTION

## VOIRON SKI MONTAGNE LOISIR

### Saison 2019-2020

Cours enfants/adultes			
8 sorties du samedi dont 2 journées		8 sorties du mercredi après midi	
Ski	<input type="checkbox"/>	330 €	<input type="checkbox"/>
Surf	<input type="checkbox"/>	330 €	<input type="checkbox"/>
Adulte	<input type="checkbox"/>	370 €	<input type="checkbox"/>

Niveau acquis certifié					
SKI			SURF		
<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> 3 étoile	<input type="checkbox"/> Débutant			
<input type="checkbox"/> Ourson	<input type="checkbox"/> étoile bronze	<input type="checkbox"/> 1 Surf			
<input type="checkbox"/> Flocon	<input type="checkbox"/> étoile or	<input type="checkbox"/> 2 Surf			
<input type="checkbox"/> 1 étoile	<input type="checkbox"/> fléchette	<input type="checkbox"/> 3 Surf			
<input type="checkbox"/> 2 étoile	<input type="checkbox"/> flèche de _____				

Arrêt bus			
Samedi		Mercredi	
<input type="checkbox"/> Voiron Simply	<input type="checkbox"/> Voiron Simply	<input type="checkbox"/> Voiron Simply	<input type="checkbox"/> Voiron Simply
<input type="checkbox"/> Voreppe	<input type="checkbox"/> Voreppe	<input type="checkbox"/> Pont Barrage St egrève	<input type="checkbox"/> Pont Barrage St egrève
<input type="checkbox"/> Tullins	<input type="checkbox"/> Tullins	<input type="checkbox"/> Tullins	<input type="checkbox"/> Tullins

Ancien adhérent :  OUI  NON

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

\* Adhésion au VSM obligatoire (30€) et sous réserve de disponibilité dans les bus

Sexe : M / F

Date de naissance: \_\_\_\_\_

**ECRIRE LISIBLEMENT EN LETTRE CAPITALE**

Nom/prénom du responsable légal pour les mineurs : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Tél 2 : \_\_\_\_\_

email 1 : \_\_\_\_\_ email 2 : \_\_\_\_\_

Je souhaite une facture:  OUI  NON

Les prestations du V.S.M. pour les sommes indiquées incluent la carte neige, l'adhésion au club, les forfaits et transports, l'encadrement par des Moniteurs diplômés de la FFS, le passage et la remise des insignes ESF

Pour les mineurs, les parents doivent obligatoirement signer le présent bulletin en portant la mention **"autorise mon enfant à faire partie du VSM"**.

 -->

#### A compléter par le licencié majeur et/ou le représentant légal d'un licencié mineur

Je soussigné(e) M./Mme \_\_\_\_\_, en qualité de licencié ou de représentant légal de \_\_\_\_\_ reconnais:

- Etre averti qu'en cas d'urgence et dans l'impossibilité de joindre les responsables légaux, le choix du lieu d'évacuation en milieu hospitalier peut être décidé par une personne de l'encadrement
- Avoir reçu le dépliant "Notice d'information Licence Carte Neige" et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS (www.ffs.fr) ou de son courtier d'assurances (www.ffs.verspieren.com), de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour mon compte ou celui de mineur dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS
- Etre informé que mon enfant est susceptible d'être pris en photographie par les cadres du VSM à des fins d'information à destination des familles

#### J'atteste sur l'honneur:

- Avoir présenté au VSM un certificat médical il y a moins de trois ans (licencié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant ou loisir)
- Ne pas avoir eu d'interruption de licence FFS depuis la fourniture de ce certificat médical
- Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01, disponible sur [www.ffs.fr/questionnaire-sante](http://www.ffs.fr/questionnaire-sante) (ou au recto de ce formulaire)

Si l'une des 3 cases ci-dessus n'est pas cochée:

- Avoir présenté obligatoirement au VSM un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2019/2020

Pièces à joindre : Certificat Médical ou Questionnaire Santé

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du licencié ou du représentant légal

**PORT DU CASQUE OBLIGATOIRE**

**\*\*AUCUNE INSCRIPTION NE SERA REMBOURSEE**

Cadre réservé au VSM					
Dossier		Paiement à l'ordre du VSM			
<input type="checkbox"/> Fiche signée	<input type="checkbox"/> Chèque (s) indiquer nb & montants	<input type="checkbox"/> Chèque jeune			
<input type="checkbox"/> certif médical	<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Pass Sport Voiron			
<input type="checkbox"/> quest santé	<input type="checkbox"/> Pass Région indiquer N°	<input type="checkbox"/> par CE (chèque caution)			
<input type="checkbox"/> Mention	<input type="checkbox"/> Autre (ANCV)				
Commentaires: _____					

## 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 inexpliquée ?	<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.