



CRVG MONTMORILLON – SAULGE

SECTION MARCHÉ - LICENCE 2025

TYPE DE LICENCE	COTISATION FFR Dont surcote Comité Régional	COTISATION CLUB	PASSION RANDO 4 Magasins <i>Facultatif</i>	TOTAL
IR Licence individuelle avec Responsabilité Civile	28.70	5.00	10.00	
IRA Licence individuelle avec Responsabilité Civile et Accidents corporels	30.85	5.00	10.00	
FR Licence familiale (3 personnes par famille minimum) avec Responsabilité Civile	56.95	5.00	10.00	
FRA Licence familiale (3 personnes par famille minimum) avec Responsabilité Civile et Accidents corporels	61.50	5.00	10.00	
Achat Casquette du Club : 5.00€ x				
TOTAL GENERAL				

DEMANDE DE LICENCE (**)

Un certificat médical de moins de 6 mois devra obligatoirement être joint à votre première demande de licence puis l'attestation jointe devra être remise les deux années suivantes.

Les licenciés Marche Nordique devront obligatoirement souscrire le type de licence IRA

Nom :

Adresse :

Date de naissance :

☎ Fixe ou Portable :

Adresse mail : _____@_____
(par avance, merci d'écrire très lisiblement votre adresse mail)

Je suis intéressé(e) par : (plusieurs activités sont possibles)

☐ : la randonnée dominicale ☐ : la randonnée sur semaine (jeudi) ☐ : la Rando Santé ☐ : la Marche Nordique

☐ : J'autorise l'association à utiliser tout document audiovisuel sur lequel j'apparaîtrais, réalisé pendant nos activités, dans un but de promotion du club des CRVG.

Demande une licence au C.R.V.G de type (si différent de l'année passée) (*) IR – IRA – FR – FRA

(*) Entourer le type de licence.

(**) Remettre ce formulaire soit à:

Jean Pierre CARION
Responsable Section Marche
4 rue des Châtaigniers Les Mats
86500 Montmorillon
Tel :05.49.91.28.27
Mail :carionjo@wanadoo.fr

Arlette BRACHET
Responsable Marche Nordique
16 Rue du Poitou
86500 Montmorillon
Tel :06.42.88.90.15
Mail :arlette.brachet@hotmail.co

André FAUSSAT
Responsable Rando Santé
60 Rue du Poitou
86500 Montmorillon
Tel :06.84.16.39.81
Mail :a_faussat@orange.fr

Noms des personnes concernées dans le cas d'une licence familiale

Nom Prénoms Date de Naissance

.....
.....
.....



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 POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

Je, soussigné(e), Mme / M

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir

- ☐ Répondu NON à toutes les questions ; je fournis cette attestation à mon club lors de mon renouvellement de licence.
- ☐ Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; je fournis un le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive lors de mon renouvellement de licence.

DATE ET SIGNATURE

LE CERTIFICAT MÉDICAL DE NON-CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE SPORTIVE REPLACÉ PAR UN QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MINEURS

Le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 prévoit donc qu'il n'est désormais plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence dans une fédération sportive ou pour l'inscription à une compétition sportive organisée par une fédération. La production d'un tel certificat demeure toutefois lorsque les réponses au questionnaire de santé du mineur conduisent à un examen médical, mais également pour les disciplines à contraintes particulières*.

- Consulter le décret : <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486809>
- Consulter le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur qui se substitue au certificat médical : <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824>

*Alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie, disciplines sportives pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O, disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé, disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme automobile radioguidé, disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition, à l'exception de l'aéromodélisme, parachutisme, rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII.

