



**RANDO
DES TROIS RIVIERES**
Juvardail

FFRandonnée
les chemins, une richesse partagée
Maine-et-Loire

Juvardail, vendredi 7 juin 2024



Randonnées

et

Marche nordique

Certificat médical



Le renouvellement de l'adhésion à l'association et à la licence pour la saison 2024-2025 y compris la sortie en Sologne du 5 et 6 septembre 2024 est ouverte sur :

- 1) Présentation de l'attestation de réponse au questionnaire de santé lors de la demande de renouvellement de licence.
- 2) Ou si le certificat médical a été remis il y a plus de 3 ans : présentation d'un certificat médical (*datant de moins de trois mois*) attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.

Le certificat médical

La loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé et ses décrets d'application, qui imposent aux fédérations sportives de nouvelles dispositions donnant une validité de 3 ans au certificat médical et facilitant le renouvellement des licences.

Certificat médical de **moins** de trois ans

- 1) Questionnaire de santé préalable à la demande de licence (renouvellement)
- 2) Attestation de réponse au questionnaire de santé

Certificat médical de **plus** de trois ans

Nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre.

But :

Être à jour lors de la sortie en Sologne et/ou à notre assemblée générale.

Pages suivantes les documents nécessaires au renouvellement.

Le secrétariat



**RANDO
DES TROIS RIVIERES**
Juvardail

FFRandonnée
les chemins, une richesse partagée
Maine-et-Loire

Possibilité d'effectuer votre renouvellement par virement
En indiquant les références de votre virement

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte



CR DE L'ANJOU ET DU MAINE
CHATEAUNEUF SUR SARTHE
Tel. 0241698837 Fax. 0241694631

08/06/2024
00301

Intitulé du compte

ASSOC. RANDO DES TROIS
RIVIERES
9 PLACE DE LA MAIRIE
49330 JUVARDEIL

Trésorière : Boisbouvier Martine

Domiciliation

Code banque
17906

Code guichet
00032

Numéro de compte
96414755671

Clé RIB
88

IBAN

FR76 1790 6000 3296 4147 5567 188

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP879

COUPON REPONSE « INSCRIPTION »

A remettre à notre responsable Licence ou trésorière adjointe

Désire inscrire personne(s) pour la saison 2024-2025. Ci-joint un virement ou chèque de € correspondant à l'adhésion de l'association Rando des Trois Rivières et à la Licence

Monsieur et/ou **Madame**.....

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

*Virement en précisant : licence 2024-2025
Ou chèque à l'ordre de Rando des Trois Rivières.*

Réponse à adresser à notre responsable Licence

Yvon Puaud
3 impasse Renou
49 160 Les Ponts de Cé
Tél : 06 75 02 94 48
Courriel : yvon_puaud@yahoo.fr

Ou à notre trésorière adjointe

Claudine Rouault
Les Hêtres
Champigné
49 330 Les Hauts d'Anjou
Tél : 06 33 79 54 29
Courriel : crouault49@orange.fr

Accompagné de votre certificat médical



**RANDO
DES TROIS RIVIERES**
Juvardail



TARIFS - SAISON 2024 20225

La garantie IRA ou FRA est demandée lors des sorties en car ou en Rando Evasion

La garantie IRA ou FRA couvre également le covoiturage

L'association Rando des Trois Rivières bénéficie de l'extension de l'immatriculation Tourisme N°**IM075100382** de la Fédération Française de la Randonnée Pédestre

Réf	Adhésion Association R3R	Nature des licences (1)	Tarifs licences	Total	si magazine passion Rando +	Total avec magazine passion Rando
seul	7,50	IRA	30,85	38,35	10,00	48,35
	7,50	IMPN	42,90	50,40	10,00	60,40
couple	15,00	FRA	61,50	76,50	10,00	86,50
	15,00	FMPN	85,60	100,60	10,00	110,60

Nature des licences (1)

FRA ou **IRA** : Licence avec RC et Accidents Corporels (AC)

FMPN ou **IMPN** : Licence Multiloisirs pleine nature (RC + AC)



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 ?	<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"/>
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"/>
<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.

