

# SAISON 2017/2018



## Extrait du Règlement intérieur :

Toute personne inscrite au Rowing Club de Mulhouse doit être à jour de sa cotisation de l'année en cours pour pouvoir exercer les activités au sein de du club.

Pour les pratiquants : la visite médicale annuelle est obligatoire. Un certificat de non contre indication à la pratique de l'Aviron doit être fourni.

<b>Nom :</b>	La licence est composée de la part fédérale et de la part club. La part club peut être un don. Un don est déductible à 66%. Pour plus d'informations, contactez un responsable.				
<b>Prénom :</b>	<b>Catégorie</b>	<b>Licence</b>			
<b>Date de naissance :</b>		<b>Part Fédé</b>		<b>Part Club</b>	
<b>Numéro et nom de la voie :</b>	J10-J11-J12 185€	38 €	ET	147 €	242 €
<b>Code Postal :</b>	J13-J14-J15- J16 225€	38 €		187 €	312 €
<b>Commune :</b>	J17-J18 / Étudiant 265€	38 €		227 €	412 €
<b>Téléphone :</b>	Etudiant UHA 240€	38 €		202 €	OU N/A
<b>Email :</b>	Senior / Loisir 296	38 €		258€	482 €
<b>D'où nous connaissez vous?</b>	Aviron Indoor 215€	38 €		177€	292 €
	Découverte 6 séances 60€	15 €		45 €	
<b>Pour un enfant mineur,</b> Fourniture d'une attestation de natation Distance 25 mètres	Une réduction s'applique aux familles: 10% sur la deuxième licence, 15% sur la troisième licence et 20% sur les suivantes. Les réductions s'appliquent sur la licence la moins onéreuse en priorité				
<b>Personne à prévenir en cas d'urgence:</b>  Nom :  Téléphone :	<b>Possibilité de paiement échelonné 6x en 6 mois</b> (La totalité des chèques sont remis à l'inscription)				
	<b>Date:</b>	<b>Montant €:</b>			
	<b>Date:</b>	<b>Montant €:</b>			
	<b>Date:</b>	<b>Montant €:</b>			
	<b>Date:</b>	<b>Montant €:</b>			
	<b>Date:</b>	<b>Montant €:</b>			
<b>Documents à joindre :</b> Un certificat médical Votre règlement Ce document complété	Je déclare accepter les statuts et règlements du club ainsi que ceux de la F.F.A. affichés au RCM				
	<b>Signature:</b>				

Si vous avez la moindre question, n'hésitez pas à nous écrire à : [aviron.mulhouse@gmail.com](mailto:aviron.mulhouse@gmail.com)

## 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 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 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.

Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,  
je, soussigné(e) M/Mme,  
en ma qualité de représentant légal de  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

**Date et signature du représentant légal**