**Club**

Mail: [sauveteurbeglais@gmail.com](mailto:sauveteurbeglais@gmail.com)

Site: [www.surfboat33.fr](http://www.surfboat33.fr)

**BULLETIN D’ADHESION et DE RENOUVELLEMENT**

**Président**

Philippe DOÏMO

Tél. : 06 70 10 02 37

Mail : [philippe.doimo33@gmail.com](mailto:philippe.doimo33@gmail.com)

**Année 2020 – 2021**

**Secrétaire / Trésorière**

Chantal MONEGHETTI

Tél. : 06 86 89 40 19

Mail : [sauveteurbeglais@gmail.com](mailto:sauveteurbeglais@gmail.com)

NOM....................................................................................... Prénom : ..................................................................................

Né(e) le : ......../......../....................à : .................................................(Département : ……………)

Situation de famille : .............................................. Scolarité ou Profession : ...............................................................................

Adresse : N°……… Rue…………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Code Postal : ................................VILLE : ...................................................................

Tél Adhérent : ...................................................Tél Parents (pour les -18 ans) : .................................................

Email Adhérent: ............................................................................................................

Email Parents (pour les -18 ans) ……………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TARIFS LICENCE SAISON 2020-2021 | |  | CATEGORIES POUR LA SAISON 2020-2021  (différence entre 2021 et l’année de naissance) | | |
| BENJAMINS | **120 €** |  | BENJAMINS | 11 – 12 ans | Nés en 2010 et 2009 |
| MINIMES - CADETS | **170 €** |  | MINIMES | 13 – 14 ans | Nés en 2008 et 2007 |
| Nouveaux à partir JUNIORS | **220 €** |  | CADETS | 15 – 16 ans | Nés en 2006 et 2005 |
| Anciens/Etudiants/Béglais/Chômeurs  (à partir JUNIORS) | **200 €** |  | JUNIORS | 17 - 18 ans | Nés en 2004 et 2003 |
| Familles (tarif dégressif) | **1er 220 ou 200 €**  **2ème et suivant 150 € ou 120 €** |  | SENIORS | 19 ans et + | Nés en 2002 et avant |
| Officiels (4 compétitions/an) - Entraîneurs | **20 €** |  | MASTERS | 30 ans et + | Nés en 1991 et avant |

***Pack Bonnet/lycra côtier pour ceux qui ne l’ont pas encore (obligatoire pour les compétitions en côtier) 20€***

***CETTE ANNEE, LE CLUB A LE PLAISIR D’OFFRIR UN ABONNEMENT AU MAGAZINE COUREUR D’ECUME A TOUS SES LIENCIES DE L’ANNEE DERNIERE.***

**DOSSIER COMPLET A RAMENER :**

• le bulletin d’adhésion ou de renouvellement **3 pages (compléter nom, prénoms et signature sur chaque page**)

• le questionnaire de santé (page 2) pour les licenciés qui étaient au club l’an dernier et avaient remis un certificat médical au début de la saison et qui ont répondus non aux questions du CMD page 2

• Photocopies des diplômes relatifs au Sauvetage-Secourisme (BEESAN-BNSSA-SB-AFPS-AFCPSAM-CFAPSE- Moniteur - Instructeur – Initiateur – Entraîneur.....)

• **Pour nouveaux adhérents :**

* le certificat médical pour les nouveaux adhérents (figurant page 2 à faire compléter par le médecin, qui sera valable 3 ans)
* 1 Photo d’identité récente

• Le règlement par chèque à l’ordre de **SURFBOAT 33** ***(Possibilité règlement en 1, 2 ou 3 chèques)***

**Compléter obligatoirement les 2 pages suivantes**

**C E R T I F I C A T M E D I C A L**

*A FAIRE COMPLETER PAR VOTRE MEDECIN* ***POUR LES NOUVEAUX LICENCIES***

Je soussigné(e) …………………………………………

atteste que M………………………………………………………..

est apte à la pratique de la natation et des apnées ainsi que du sauvetage sportif y compris en compétition.

Fait à le …..…/.…..../ 2020 Signature et Tampon du Médecin

**QUESTIONNAIRE DE SANTE A COMPLETER PAR LE LICENCIE**

***POUR LES RENOUVELLEMENTS DE LICENCE***

***Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Répondez aux questions par OUI ou par NON\* *(écrire OUI ou NON dans la colonne correspondante)* DURANT LES 12 DERNIERS MOIS** | **OUI** | **NON** |
| **NOM : Prénom : Date : / /2020** |  |  |
| 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 ? |  |  |

***\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.***

**Remplir obligatoirement la page suivante**

**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 (ci-dessous).

**J’atteste avoir répondu NON à toutes les questions SIGNATURE OBLIGATOIRE**

**NOM ………………………………………… PRENOM…………………………….**

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions**

***Certificat médical à fournir (page 2 de la demande de licence au-dessus du questionnaire, à faire compléter par votre médecin traitant en lui remettant un exemplaire du présent questionnaire dûment complété par vos soins)***

**En cas d’accident :**

Nous autorisons les entraîneurs et responsables du club à faire pratiquer après avis médical les soins médicaux nécessaires, ou s’il y a lieu une hospitalisation.

OUI NON

Le club décline toutes responsabilités en cas d’accidents survenu avant ou après la prise en charge par les entraîneurs.

**Respect du droit à l’image :**

Dans le cadre de nos diverses activités liées à la pratique du sauvetage et du secourisme, vous-même ou votre enfant pouvez être pris en photo ou filmés. Nous avons besoin de votre accord écrit pour exposer ces photos ; (affiche papier, blog, site internet, revue...)

J’autorise la présence ma présence ou celle de mon enfant sur des supports liés à la communication du club.

Je n’autorise pas ma présence ou celle de mon enfant sur des supports liés à la communication du club.

**Objets personnels de valeur :**

Le club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d’objets de valeur pendant ou après nos activités.

Je soussigné (e), ---------------------------------------------- déclare avoir pris connaissance des conditions d’adhésion au club de sauvetage.

**Signature** **de l’adhérent** : **(ou de l’autorité parentale pour les mineurs)**

***Si vous souhaitez une extension de Garanties de la licence –assurance, Veuillez nous contacter !***