



Saison 2018-2019

## FICHE INSCRIPTION VOIRON SKI MONTAGNE LOISIR

Cours enfants/adultes		
	8 sorties du samedi (dont 2 journées)	8 sorties du mercredi après midi
Ski	<input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> 260 €
Surf	<input type="checkbox"/> 330 €	
Adulte	<input type="checkbox"/> 370 €	

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.....	

Formules adultes ski Libre		
Sorties du samedi (non accompagnées)		
Forfait 8 sorties + 2 journées	<input type="checkbox"/>	300 €
Forfait samedi après midi*	<input type="checkbox"/>	35 €
Forfait samedi journée*	<input type="checkbox"/>	42 €
<b>Arrêt bus</b>	<b>Samedi</b>	<b>Mercredi</b>
	<input type="checkbox"/> Voiron AUCHAN	<input type="checkbox"/> Voiron AUCHAN
	<input type="checkbox"/> Voreppe	<input type="checkbox"/> Pont Barrage St egrève
	<input type="checkbox"/> Tullins	

Ancien adhérent : OUI / NON

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

Prénom: \_\_\_\_\_

Sexe : M / F

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

\* Adhésion au VSM obligatoire (30€)

Nom/prénom du responsable pour les mineurs :

Adresse :

Ville :

Code postal : Tél 1 :

Tél 2 :

email 1 :

email 2 :

Je souhaite une facture: O / N

Pour la somme indiquée\*\* ci-dessus (selon la formule choisie) la prestation du V.S.M. inclut

La carte neige, l'adhésion au club, les forfaits et transports, l'encadrement par des Moniteurs fédéraux, passage de étoiles et insignes

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

À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRESENTANT LÉgal D'UN LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné M/Mme ..... En qualité de licencié ou de représentant légal de .....reconnais

Avoir reçu le dépliant «Notice d'informations 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 du mineur dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS

J'atteste sur l'honneur :

- Avoir présenté à mon club un certificat médical il y a moins de trois ans (licencié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant et loisir)\*,
- Ne pas avoir eu d'interruption de licence 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  
Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée :
- Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2018/2019.

Pièces à joindre : **Certificat Médical si nécessaire**

Voiron, le \_\_\_\_\_

Signature du licencié ou des parents et mention

Observation :

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

**Port du casque  
obligatoire**

Cadre réservé au VSM	
<b>Dossier</b>	<b>Paiement à l'ordre du VSM</b>
<input type="checkbox"/> Fiche signée	<input type="checkbox"/> Chèque (s) 1 2 3
<input type="checkbox"/> certif médical	indiquer montants
<input type="checkbox"/> quest santé	<input type="checkbox"/> Espèce
<input type="checkbox"/> Mention	<input type="checkbox"/> Pass Région indiquer N°
	<input type="checkbox"/> Cheq jeune
	<input type="checkbox"/> Pass Sport Voiron
	<input type="checkbox"/> par CE (chèque caution)
	<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. Simplet attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.