



## BULLETIN D'ADHESION 2023 - 2024

(une fiche par adhérent)

(Pour les mineurs, à remplir obligatoirement par les parents)

Réservé aux administrateurs du ski club

CH.  ESP.

Internet: <http://aigoual.org> Tél: 04.66.75.25.27 (J-Luc)  
 Courriel: [aigoual@wanadoo.fr](mailto:aigoual@wanadoo.fr) Tél: 06.81.03.44.08 (Christian)

<b>NOM:</b>			
<b>Prénom:</b>			
<b>Sexe:</b>	Féminin	Masculin	(rayer la mention inutile)
<b>Date de naissance:</b>			
<b>Adresse (n°, rue):</b>			
<b>Code Postal:</b>	<b>Ville :</b>		
<b>Téléphone / courriel:</b>	<b>Domicile:</b>	<b>Portable:</b>	<b>courriel:</b>
<b>Autorisation messagerie</b>	<input type="checkbox"/> J'accepte les courriels FFS	<input type="checkbox"/> Je n'accepte pas les courriels FFS	
<b>Autorisation photos</b>	<input type="checkbox"/> Dans le cadre de ses activités, je n'autorise pas le club à publier la photo de mon enfant sur son site internet <input type="checkbox"/> Dans le cadre de ses activités, j'autorise le club à publier la photo de mon enfant sur son site internet		
<b>Autorisation des parents à participer aux compétitions</b>	<input type="checkbox"/> autorise mon enfant à participer aux compétitions dans le cadre du club <input type="checkbox"/> n'autorise pas mon enfant à participer aux compétitions dans le cadre du club		

### Tarif Licence Carte neige FFS : compétiteur, dirigeant, pratiquant.

	C.Neige avec R.C seule	C.Neige PRIMO	C.Neige MEDIUM	C.Neige OPTIMUM	 Pour plus d'informations, consultez le dépliant FFS "LICENCE CARTE-NEIGE" Options d'assurance <a href="http://www.ffi.fr">http://www.ffi.fr</a>
<b>Licence Carte Neige Compétiteur</b>	Licence délivrée sur remise d'un certificat médical ou attestation questionnaire santé				
1 - Adulte (né en 2008 et av.)	103.00 €	*	*	145.60 €	
2 - Jeune (né en 2009 et après)	75.00 €	*	*	117.60 €	
<b>Licence Carte Neige Dirigeant</b>	Ne participant pas aux compétitions à points FFS				
1 - Adulte	78.00 €	92.00 €	101.80 €	120.60 €	
<b>Licence loisir Fond médium</b>					
1 - Adulte (né en 2008 et av.)	*	*	58.00 €	*	
2 - Jeune (né en 2009 et après)	*	*	53.00 €	*	
<b>Licence Carte Neige loisir</b>					
1 - Adulte (né en 2008 et av.)	53.00 €	67.00 €	76.80 €	*	
2 - Jeune (né en 2009 et après)	48.00 €	62.00 €	71.80 €	*	
<b>Famille à partir de 4 personnes</b>			250.10 €		
Encercler et reporter le montant dans la case ci-contre					€

> L'option C.Neige Primo Jeune est l'option minimum pour les jeunes (\*) désirant participer aux activités du club.

\* A partir de 7 ans pour le ski nordique et à partir de 9 ans pour le Ski alpin.

Etablir votre règlement à l'ordre du SKI CLUB MONT-AIGOUAL et l'envoyer à l'adresse ci-dessous accompagné de la présente fiche

A .....

Le .....

Signature:

SKI CLUB MONT-AIGOUAL  
 Christian PIALOT  
 25, Rue de la combe

**Pièces à joindre obligatoirement: 1 photo d'identité + 1 certificat médical**

## Calendrier prévisionnel des activités 2023 - 2024

DECEMBRE 2023			JANVIER 2024			FEVRIER 2024			MARS 2024			AVRIL 2024		
			DIMANCHE			MERCREDI	31	Fond 14h30				SAMEDI	30	
VENDREDI	1		LUNDI	1		JEUDI	1					DIMANCHE	31	Saisies
SAMEDI	2	AG	MARDI	2	Alpin 9h	VENDREDI	2		VENDREDI	1		LUNDI	1	
DIMANCHE	3		MERCREDI	3	Fond 14h30	SAMEDI	3	TBA	SAMEDI	2	Alpin 9h;Fond 14h30	MARDI	2	
LUNDI	4		JEUDI	4		DIMANCHE	4	Mth du Forez	DIMANCHE	3	Alpin 9h	MERCREDI	3	
MARDI	5		VENDREDI	5		LUNDI	5		LUNDI	4		JEUDI	4	
MERCREDI	6		SAMEDI	6	Alpin 9h;Fond 14h30	MARDI	6		MARDI	5		VENDREDI	5	
JEUDI	7		DIMANCHE	7	Gp Besse	MERCREDI	7	Fond 14h30	MERCREDI	6	Fond 14h30	SAMEDI	6	
VENDREDI	8		LUNDI	8		JEUDI	8		JEUDI	7		DIMANCHE	7	
SAMEDI	9	Alpin 9h;Fond 14h30	MARDI	9		VENDREDI	9		VENDREDI	8		LUNDI	8	
DIMANCHE	10	Alpin 9h	MERCREDI	10	Fond 14h30	SAMEDI	10	Alpin 9h;Fond 14h30	SAMEDI	9	Alpin 9h	MARDI	9	
LUNDI	11		JEUDI	11		DIMANCHE	11	TRANSJU	DIMANCHE	10	La Savoyarde	MERCREDI	10	Stage
MARDI	12		VENDREDI	12		LUNDI	12		LUNDI	11		JEUDI	11	Stage
MERCREDI	13		SAMEDI	13	Fond 14h30	MARDI	13		MARDI	12		VENDREDI	12	
JEUDI	14		DIMANCHE	14	Alpin 9h / Mth Bessans	MERCREDI	14	Fond 14h30	MERCREDI	13	Fond 14h30	SAMEDI	13	
VENDREDI	15		LUNDI	15		JEUDI	15		JEUDI	14		DIMANCHE	14	
SAMEDI	16	Fond 14h30	MARDI	16		VENDREDI	16		VENDREDI	15		LUNDI	15	
DIMANCHE	17		MERCREDI	17	Fond 14h30	SAMEDI	17	Fond 14h30	SAMEDI	16	Alpin 9h / Fond 14h30	MARDI	16	
LUNDI	18		JEUDI	18		DIMANCHE	18	Les Bouviers	DIMANCHE	17	Fr Masters	MERCREDI	17	Stage
MARDI	19		VENDREDI	19		LUNDI	19		LUNDI	18		JEUDI	18	
MERCREDI	20	Fond 14h30	SAMEDI	20	Alpin 9h / Fond 14h30	MARDI	20		MARDI	19		VENDREDI	19	
JEUDI	21		DIMANCHE	21	Mézenc	MERCREDI	21	Stage	MERCREDI	20	Fond 14h30	SAMEDI	20	
VENDREDI	22		LUNDI	22		JEUDI	22	Stage	JEUDI	21		DIMANCHE	21	
SAMEDI	23	Alpin 9h;Fond 14h30	MARDI	23		VENDREDI	23	Stage	VENDREDI	22		LUNDI	22	
DIMANCHE	24	Gp Supeyres	MERCREDI	24	Fond 14h30	SAMEDI	24	GP Cantal	SAMEDI	23	Alpin 9h	MARDI	23	
LUNDI	25	Noel	JEUDI	25		DIMANCHE	25	Gp Cantal	DIMANCHE	24	La Ramaz	MERCREDI	24	
MARDI	26		VENDREDI	26		LUNDI	26		LUNDI	25		JEUDI	25	
MERCREDI	27	Stage_jeunes	SAMEDI	27	Alpin 9h / Fond 14h30	MARDI	27		MARDI	26		VENDREDI	26	
JEUDI	28	Stage_parents	DIMANCHE	28	Foulée Blanche	MERCREDI	28	Fond 14h30	MERCREDI	27		SAMEDI	27	
VENDREDI	29		LUNDI	29		JEUDI	29		JEUDI	28		DIMANCHE	28	
SAMEDI	30	Fond 14h30	MARDI	30					VENDREDI	29				

**RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR  
LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES  
MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS**

À conserver par le club pendant 10 ans

**À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT  
LÉGAL D'UN LICENCIÉ MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ**

**Je soussigné(e) M/Mme** .....

**En qualité de licencié et/ou de représentant légal du licencié** .....

**GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE**

**Je 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.ffi.fr](http://www.ffi.fr) ou de son courtier d'assurances [www.ffi.verspieren.com](http://www.ffi.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/majeur protégé dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14).

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ / CERTIFICAT MÉDICAL**

**NB : LES LICENCIÉS LOISIR ET DIRIGEANT MAJEURS NE SONT PAS SOUMIS À L'OBLIGATION DE RENSEIGNER UN QUESTIONNAIRE DE SANTÉ OU DE FOURNIR UN CERTIFICAT MÉDICAL\***

**LICENCIÉ MINEUR (TOUS TYPES DE LICENCE)\***

**J'atteste sur l'honneur :**

- avoir renseigné, conjointement avec le licencié mineur, et répondu par la négative, à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, disponible sur [www.ffi.fr/questionnaire-sante-mineur](http://www.ffi.fr/questionnaire-sante-mineur)

**si la case ci-dessus n'est pas cochée :**

- avoir présenté obligatoirement à mon club, préalablement à la validation de la licence, un certificat médical, datant de moins de 6 mois, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée

**LICENCIÉ COMPETITEUR MAJEUR\***

**J'atteste sur l'honneur :**

- avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur, disponible sur [www.ffi.fr/questionnaire-sante-majeur](http://www.ffi.fr/questionnaire-sante-majeur)

**si la case ci-dessus n'est pas cochée :**

- avoir présenté obligatoirement à mon club, préalablement à la validation de la licence, un certificat médical, datant de moins de 6 mois, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée en compétition

**\*Cas particulier pour les licenciés, mineurs ou majeurs, pratiquant le biathlon (compétition et loisir) :**

**J'atteste sur l'honneur :**

- avoir présenté obligatoirement à mon club, préalablement à la validation de la licence, un certificat médical, datant de moins d'un an, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du BIATHLON («en compétition» le cas échéant)

*Le certificat médical devra être fourni chaque saison au club. Ce certificat médical est délivré suite à un examen médical au cours duquel une attention particulière est portée sur l'examen neurologique et la santé mentale, l'acuité auditive et l'examen du membre supérieur dominant.*

### LUTTE CONTRE LE DOPAGE

Uniquement pour les licenciés mineurs et les majeurs protégés (lorsque la réalisation d'un tel prélèvement entre dans les catégories d'actes pour lesquelles l'intéressé bénéficie de l'assistance de la personne chargée de sa protection dans les conditions de l'article 459 du code civil)

J'autorise :

- dans le cadre de la réglementation de lutte contre le dopage et en particulier de l'article R. 232-52 du code du sport, tout prélèvement nécessitant une technique invasive sur le mineur pour lequel je suis investi de l'autorité parentale / sur le majeur protégé dont j'assure la protection.

### CONTRÔLE DE L'HONORABILITÉ DES ENCADRANTS ET EXPLOITANTS BENEVOLES

J'atteste sur l'honneur :

- être encadrant bénévole (au sens de l'article L. 212-1 du code du sport), officiel fédéral (sont considérés comme tels les juges de compétition, délégués techniques de compétition, traceurs et chronométrateurs) ou intervenir auprès de mineurs
- être exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (au sens de l'article L. 322-1 du code du sport). Sont considérés comme tel tous les présidents, trésoriers et secrétaires des clubs, des comités de ski, des comités départementaux, des ligues régionales et de la fédération ainsi que les directeurs généraux de ces mêmes structures.

Si au moins l'une des deux cases ci-dessus est cochée :

Je reconnais que la licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif, d'officiel, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives et/ou d'intervenir auprès de mineurs (au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport).

À ce titre, j'ai compris que les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération française de ski aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

### PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

J'autorise :

- La Fédération française de ski à utiliser mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse email) à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités et celles qu'elle peut réaliser au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers.
- La Fédération française de ski à transmettre certaines de mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse postale) à des tiers et notamment ses partenaires et fournisseurs officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal  
(pour les mineurs et majeurs protégés) :

## 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. 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.



# QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

En vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence carte neige ou de l'inscription à une compétition sportive

**Attention, ce questionnaire de santé n'est pas applicable pour la pratique du biathlon (pour laquelle le certificat médical est obligatoire)**

<b><u>Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale :</u></b>		
Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.		
<b>Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.</b>		
<b>Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/></b>	<b>Ton âge : ___ ans</b>	
<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.</b>		

Attention, même en cas de réponse négative à l'ensemble des questions, ce questionnaire ne doit pas être transmis au club ou à l'organisateur.

Le club ou l'organisateur ne doit conserver qu'une attestation du/des titulaire(s) de l'autorité parentale (via le feuillet détachable de la notice licence ou une attestation propre).