



G.V. Isoise
Espace Associatif St Antoine
54 Chemin de l'Ancienne École
84800 L'Isle sur la Sorgue
Site : gvisoise.fr



BULLETIN D'ADHÉSION 2018 (1^{er} janvier 2018 au 31 août 2018)

Madame, mademoiselle, monsieur, vous avez, la saison dernière ou par le passé, participé aux activités de notre club et si vous souhaitez pratiquer une activité physique équilibrée, nous vous proposons le programme de notre club pour la saison 2017-2018. Afin de faciliter notre tâche de bénévoles, vous pouvez remettre ce bulletin aux dirigeants avec le certificat médical (ou la décharge ci-dessous signée pour les personnes ayant adhéré en 2016-2017) ainsi que le paiement.
Cordialement, le Comité Directeur.

Si vous avez adhéré en 2016 - 2017, et sans modification, mentionnez seulement titre, nom et prénom

M^{me} M^{lle} M. Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____
Adresse postale : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. Indispensable : _____ Mobile : _____
Adresse courriel (indispensable pour recevoir votre licence) : _____

Cochez les cases ci-dessous

- Adhésion Gym (inclus 25,50 € licence FFEPGV) = 120 € par chèque, espèces et 125 € avec chèques ANCV
 Adhésion Gym couple légal Homme & Femme = 215 € par chèque, espèces et 220 € avec chèques ANCV
 Adhésion Gym Adulte et Adolescent(e) (13/18 ans) = 215 € par chèque, espèces et 220 € avec chèques ANCV
 Adhésion randonnée seule (inclus licence FFEPGV) = 30 € par chèque, espèces et 35 € avec chèques ANCV
(fournir une fiche pour chaque personne)

Pièces jointes : Certificat médical / Signature attestation Paiement : chèque(s) espèces ANCV

Compte tenu des frais engendrés par les chèques ANCV, compter un supplément de 5 € avec ce mode de paiement utilisé partiellement ou en totalité. L'adhésion, définitive et non remboursable, vous permet d'accéder à toutes les activités.

Signature obligatoire, précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour accord »

Questionnaire pour les personnes ayant adhéré à la G.V. Isoise en 2016-2017

Si vous avez fourni un certificat médical avec votre adhésion 2016-2017, il est valable pour une durée de 3 ans à partir du 1^{er} septembre 2016, donc jusqu'au 1^{er} septembre 2019, à condition de répondre aux 9 questions du questionnaire de santé (document CERFA N° 15699*01), résumé ci-dessous et que vous devez garder par vous-même. Deux cas se présentent :

1. Vous avez fourni un certificat médical pour 2016-2017 et répondez non à toutes les questions :

Il n'y a pas de certificat médical à fournir et vous signez simplement le paragraphe ci-dessous.

Je soussigné(e),, atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de ma licence pour la saison sportive 2017/2018 à la Gymnastique Volontaire Isoise.

A, le Signature

2. Vous avez fourni un certificat médical pour 2016-2017 et répondez oui au moins à une question :

Vous devez consulter un médecin et lui présenter le questionnaire renseigné pour établir un certificat médical, que vous fournirez avec la demande de renouvellement d'adhésion et qui sera valable 3 ans dans les conditions ci-dessus.

Vous adhérez pour la 1^{ère} fois ou vous n'avez pas fourni de certificat médical pour la saison 2016/2017

Un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport sera exigé pour toute nouvelle adhésion ou avec le renouvellement de votre adhésion. Il sera valable 3 ans dans les conditions ci-dessus.

Questionnaire confidentiel (extrait CERFA N° 15699*01) à découper et à conserver pour vous-même ou pour votre médecin	
<p align="center">Durant les 12 derniers mois :</p> <p>1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'aide d'un médecin ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p align="center">A ce jour :</p> <p>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 ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>