



# FORMULAIRE D'ENGAGEMENT Saison 2019-2020

## Objet de l'acte d'engagement

Lors de la réunion du bureau du club Écrins snowboard du 7 novembre 2016, le bureau a voté à l'unanimité le versement d'une caution de 100 € par famille pour toute inscription au club. Le versement de cette caution est obligatoire, il vise à inciter la participation des familles à la vie du club à travers la préparation des événements. Les familles qui auront donné deux journées de participation se verront restituer le montant de leur caution.

Aucune inscription ne sera validée sans son versement. Cette caution est conservatoire et ne sera perçue par le club qu'en fin de saison dans l'unique cas où les journées de participation n'auraient pas été effectuées.

Vous serez sollicités durant la saison pour participer aux différents événements organisés par le club. Chacun des parents skieurs ou non peut y trouver sa place et y effectuer des tâches à sa mesure, nécessaire à la vie du club et à sa bonne santé financière.

Une fiche d'émargement permettra de valider et de quantifier la participation des familles dans un souci d'équité.

## Engagement de la famille du(des) rider(s)

Je soussigné M..... demeurant à ..... Accepte le versement obligatoire d'une caution de 100 € pour l'inscription de mes enfants au Club Écrins Snowboard, et m'engage à participer sous quelque forme que ce soit à l'activité du club à travers les événements organisés pendant la saison.

Fait à ..... Le ..... (Signature de la caution) :

## Engagement du club Écrins Snowboard

Le Club Écrins Snowboard s'engage à accueillir toutes des demandes des parents et membres des familles à participer à l'organisation des événements de la saison. La restitution des chèques de caution aura lieu lors de l'assemblée générale de fin de saison.

Fait à.....Le ..... Le président

## 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.