

Saison
2026-2027

Bulletin d'adhésion Marche Nordique Nés en 2011 et avant Club Athlétique Cauchois

☐ Je souhaite recevoir
une attestation de
paiement.

NOM : Prénom :

Déjà licencié, le ou les n° de licence : /

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse :
.....

E-mail : @ Téléphone :

Déclare adhérer au C.A. Cauchois pour la saison 2026-2027. Je choisis d'être licencié FSGT

J'ai lu et accepte le règlement intérieur, et m'engage à aider le club en cas de demande de celui-ci.

A.....le.....
Signature de l'adhérent (des parents pour les mineurs).

Droit à l'image :

Le soussigné autorise le club à utiliser son image pour tout support destiné à la promotion des activités du club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre : ☐

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation (athlète mineur)

- Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné, en ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant.....autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.
- En ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale

Obligatoire

Tarifs par catégorie	FSGT Seule
Cadets à master	90 €
Dirigeants, Encadrement	45 €

Tous les 15-25 ans peuvent bénéficier de 2 chèques de 15 €. Ils doivent adhérer à « Atout Normandie » (cotisation de 10 €).

Famille nombreuse non bénéficiaire de l'ARS :
Les 2 licences les plus élevées au tarif normal
puis les suivantes à 50 % du tarif.

chèques vacances acceptés
Possibilité de régler en plusieurs fois.

Licencié FSGT :

Vous devez joindre le questionnaire de santé signé à ce bulletin.

Envoyez ce bulletin avec votre règlement et l'attestation santé

FSGT

Alain MARIE

32 rue Rodin - 76190 Yvetot

☎ 06 78 33 43 68

alain.marie08@gmail.com

Au préalable à votre demande de licence, votre club vous a remis les deux formulaires suivants :

- Le **questionnaire de santé** (Cerfa n° 15699*01) que vous devez renseigner et conserver
- La **présente attestation** que vous devez signer et remettre à votre club qui la conservera

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé, vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre à votre club la présente attestation.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI » à au moins une rubrique du questionnaire de santé, vous devez :

- **Solliciter un certificat médical auprès d'un-e médecin.** Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du/des sports que vous souhaitez pratiquer avec votre club datant de **moins de six (6) mois** par rapport à la date de votre demande de licence FSGT auprès du club.
- **Remettre le certificat médical à votre club qui le conservera.** Par ailleurs, nous vous informons expressément que le questionnaire de santé que vous avez renseigné, vous est strictement personnel. Vous n'avez pas à le remettre à votre club. Nous vous informons aussi que les réponses apportées au questionnaire de santé par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive.



ATTESTATION POUR LES MAJEUR.ES

(À RENSEIGNER, À SIGNER ET À REMETTRE OBLIGATOIREMENT PAR L'ADHÉRENT·E AU CLUB)

Je soussigné·e, (Nom et Prénom du de la licencié·e) :

N° de licence FSGT : Saison sportive ou année :

Adhérent·e du club :

J'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé pour les sportifs majeurs (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club. Et, par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à , le

Pour dire et valoir ce que de droit, (Signature du/de la licencié·e majeur·e)

Fédération Sportive et Gymnique du Travail - 14, rue Scandicci 93508 Pantin Cedex - www.fsgt.org

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

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

Durant les 12 derniers mois

- 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.*