



# FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2019 / 2020

 À partir de 7 ans

TARIFS CARTES NEIGE = LICENCES FFS		
Type de licence	Enfants <i>Nés en 2001 et après</i>	Adultes <i>Nés en 2000 et avant</i>
<b>PRIMO</b> ( <i>suffisante si aucun séjour neige de prévu</i> )	58 €	63 €
<b>MEDIUM</b> ( <i>recommandé si séjour neige de prévu</i> )	63 €	68 €
<b>FAMILIALE</b> (=Medium - à partir de 4 personnes)	206 €	
<b>PASS DECOUVERTE</b> ( <i>1 seule fois sur une seule sortie</i> )	6 € (à déduire du montant de la licence à la 2 <sup>ème</sup> sortie <b>Non déductible pour la « Familiale »</b> )	
<b>COMPÉTITEUR</b> : possibilité de licence compétiteur, nous contacter sur <a href="mailto:ski.club.usseL@free.fr">ski.club.usseL@free.fr</a>		

Merci de retourner le bulletin d'inscription ci-joint **AVANT LA 1<sup>ère</sup> SORTIE** (sauf pour un pass) :

Mme Valérie MOULINOUX - 3 rue des Lauriers - 19200 St Angel **en joignant** :

- **votre règlement**  : chèque à l'ordre de SKI CLUB USSEL. Autres modes de paiement acceptés : espèces, chèques vacances ANCV ou coupons sport
- **le questionnaire santé complété (p 2) ou un certificat médical**  indispensable pour la délivrance de la licence ou d'un Pass découverte (la licence de la FFS ou le Pass Découverte sont obligatoires dès la 1<sup>ère</sup> sortie).
- **1 enveloppe timbrée**  vierge (*inutile si pass découverte mais à fournir obligatoirement si prise de licence ensuite*)

## **RAPPELS :**

- Les **licences** doivent être saisies informatiquement avant que vous soyez sur les pistes, aussi, **il est obligatoire de les demander avant la 1<sup>ère</sup> sortie**
- Il est préférable et **plus économique** :
  - ↳ d'acheter du matériel d'occasion que vous pourrez revendre ensuite, plutôt que de louer à fond perdu à chaque sortie... Le club en vend (skis, chaussures suivant dispo) ou sites ([freeglisse.com](http://freeglisse.com) / [leboncoin.fr](http://leboncoin.fr))
  - ↳ ou de faire des locations à l'année.
- **Réservez votre participation pour chaque sortie** avant le jeudi midi par mail : [clubskiussel@gmail.com](mailto:clubskiussel@gmail.com)
- **Paiement des sorties par chèque de préférence** (ordre « ski club usseL ») ou chèques vacances ANCV / coupons sport, **si espèces : donnez l'appoint**
- **Équipement minimum obligatoire** : masque ou lunettes, gants, casque (prêt gratuit auprès du club)

TARIFS DES SORTIES			
Enfants ( <i>Nés en 2001 et après</i> )	13 €	Entraînements enfant ( <i>Tarif journée</i> )	17 €
Adultes ( <i>Nés en 2000 et avant</i> )	22 €	Entraînements adulte ( <i>Tarif journée</i> )	26 €
Accompagnateur ( <i>car AR / sans forfait</i> )	12 €	Handiski : nous contacter sur <a href="mailto:ski.club.usseL@free.fr">ski.club.usseL@free.fr</a>	

↳ Rendez-vous tous les samedis (dès que l'enneigement le permet) entre 10h15 et 10h30 au gymnase du collège Voltaire (Avenue de la Résistance)

↳ **Inscription préalable obligatoire** avant le jeudi midi sur [clubskiussel@gmail.com](mailto:clubskiussel@gmail.com) (*indiquez le niveau préparé*)

# Quand présenter un CERTIFICAT MÉDICAL

lors de la validation de la Licence Carte Neige ?



## SI VOUS ÊTES DANS L'UN DES CAS SUIVANTS :

- La durée de validité de votre certificat médical est dépassée.
- Vous n'étiez pas licencié la saison passée.
- En cas de validation de votre première licence.
- Vous pratiquez le biathlon en loisir ou en compétition.
- Vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé.

**PRÉSENTEZ À VOTRE CLUB UN CERTIFICAT MÉDICAL, datant de moins d'un an, de non contre-indication à la pratique du sport (ou du biathlon si vous pratiquez le biathlon) en compétition pour les licenciés compétiteurs.**

**OU**

## VOTRE CERTIFICAT MÉDICAL EST EN COURS DE VALIDITÉ

Répondez simplement aux questions ci-dessous :

### QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Répondre aux questions suivantes par OUI ou par NON*		OUI	NON
<b>DURANT LES 6x 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 conscience ?	<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 détartrage aux algues) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>À CE JOUR</b>			
7	Resentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, lésion, 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	Êtes-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*NB : les réponses fournies relèvent de la seule responsabilité du licencié. Informations médicales confidentielles à ne pas communiquer.

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions : **PAS DE CERTIFICAT MÉDICAL À FOURNIR**. Attachez simplement, en cochant la case correspondante sur le document « Notice d'Informations Licence Carte Neige », 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**. Consulter un médecin et présenter-lui ce questionnaire renseigné.

## VALIDITÉ DU CERTIFICAT MÉDICAL

LICENCE COMPÉTITEUR

3 ans\*

LICENCE DIRIGEANT OU LOISIR

20 ans\*

*\*Si prise de licence sans discontinuité pendant cette période*

*NB : le Ministère en charge des Sports considère la saison 2016-2017 comme « la saison 0, la saison de référence » au cours de laquelle tous les licenciés ont présenté un certificat médical.*

### CAS PARTICULIERS

#### - La pratique du biathlon

Certificat médical, datant de moins d'un an, de « non contre-indication à la PRATIQUE DU BIATHLON » (le cas échéant, « la pratique du BIATHLON EN COMPÉTITION ») à fournir CHAQUE ANNÉE.

#### - La pratique compétitive

occasionnelle (Licence Dirigeant, Loisir ou Ticket Course) :

Certificat médical datant de moins d'un an, de « non contre-indication à la pratique du SPORT EN COMPÉTITION » à fournir pour chaque inscription aux courses éligibles.

NOM / PRÉNOM (du licencié) : .....

DATE : .....

SIGNATURE :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SEXE (cocher la case correspondante) :  Féminin  Masculin

TYPE DE LICENCE CHOISIE :  Primo -  Médium -  Familiale -  Pass découverte -  Compétiteur

NIVEAU PRÉPARÉ :  ourson / flocon  1\*  2\*  3\*  \*Bronze  ados  adulte débutant  aucun

RUE / LIEU-DIT : .....

CODE POSTAL : .....

COMMUNE : .....

TEL 1 : ..... / TEL 2 : .....

MAIL (*obligatoire* - envoi informatique de la licence) : .....



*1 bulletin par licencié - à dupliquer si besoin – Possibilité de mettre « idem » pour adresses et tél à partir du 2<sup>ème</sup>*

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SEXE (cocher la case correspondante) :  Féminin  Masculin

TYPE DE LICENCE CHOISIE :  Primo -  Médium -  Familiale -  Pass découverte -  Compétiteur

NIVEAU PRÉPARÉ :  ourson / flocon  1\*  2\*  3\*  \*Bronze  ados  adulte débutant  aucun

RUE / LIEU-DIT : .....

CODE POSTAL : .....

COMMUNE : .....

TEL 1 : ..... / TEL 2 : .....

MAIL (*obligatoire* - envoi informatique de la licence) : .....



*1 bulletin par licencié - à dupliquer si besoin – Possibilité de mettre « idem » pour adresses et tél à partir du 2<sup>ème</sup>*

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SEXE (cocher la case correspondante) :  Féminin  Masculin

TYPE DE LICENCE CHOISIE :  Primo -  Médium -  Familiale -  Pass découverte -  Compétiteur

NIVEAU PRÉPARÉ :  ourson / flocon  1\*  2\*  3\*  \*Bronze  ados  adulte débutant  aucun

RUE / LIEU-DIT : .....

CODE POSTAL : .....

COMMUNE : .....

TEL 1 : ..... / TEL 2 : .....

MAIL (*obligatoire* - envoi informatique de la licence) : .....