



ASSOCIATION « LES PIEDS Z'AILES » Saison 2021/2022

DEMANDE INDIVIDUELLE de licence

NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Date de naissance :

N° Téléphone :

Adresse E. MAIL **nécessaire** pour l'envoi diverses informations et recevoir sa licence.

.....@.....

Jour (s) de marche :

Prix de la licence 2021/2022 : **28.00 euros**

Abonnement à Passion-Rando – 8.00 euros – (facultatif) Oui - NON

Montant du chèque :

Avec la demande de licence, **joindre le certificat médical** de non contre-indication à la pratique de la randonnée pédestre datant **de moins d'un an**, si c'est votre **1ère demande de licence**
ou si vous répondez **un « OUI »** au « Questionnaire Santé »,
ou si votre dernier certificat médical date **de plus de 3 ans**,

ATTESTATION « questionnaire Santé » POUR LES PRATIQUANTS MAJEURS

Je soussigné(e), Mme / M :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé :

**** J'ai répondu NON** à toutes les questions : je fournis cette attestation à mon club avec ma demande de licence.

**** Je fournis un certificat médical** de non contre-indication à la pratique sportive,

****** car j'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions au « questionnaire santé »

****** car je n'avais **pas pris de licence l'an passé...** ou c'est **ma première demande de licence** au Club « PiedsZ'Ailés

****** car mon certificat médical date de **plus de 3 ans**

Un dossier doit être complet (demande de licence + attestation ci-dessus + certificat médical)

SINON la licence ne peut pas être éditée et l'assurance ne fonctionne pas en cas d'accident...

**** J'ai lu et j'accepte les conditions du règlement intérieur du club « PIEDS Z'AILÉS »** (voir site PZ ou document joint)

**** cocher la (les) bonne(s) réponse(s)**

DATE ET SIGNATURE : le _____ x

Demande de licence (et certificat médical si nécessaire) **à remettre le plus tôt possible**

à **Chantal BROCHOIRE** 9, rue des Chouans 85500 Les Herbiers

Règlement par chèque à l'ordre de « Les Pieds Z'Ailés »