



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU BOSS
BISCARROSSE OLYMPIQUE SAUVETAGE ET SECOURISME
Saison 2021/2022



IDENTITE DU SOCIETAIRE :

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : _____

Date et lieu de naissance : _____ Département : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : _____

Email : _____

Confirmation Email (Réécrire l'adresse) : _____

En cas d'adhérent mineur :

Nom d'un responsable légal : _____ Prénom : _____

Email : _____ Portable : _____

TARIFS : (Mettre une croix dans la case correspondante)

- Adhésion de membre au club, secouriste et / ou officiel : **30 €** (ne donne pas accès aux entraînements)
- Licence Sauv'nage : **160 €**
- Licence Ecole de sauvetage : **130 €**
- Licence compétition : **130 €**
- Licence masters : **130 €**
- Licence loisirs (21/06 au 15/09) : **80€**
- **Formation initiale secourisme :**
 - PSC1 : **65 €** PSE 1 : **245 €** PSE 2 : **225 €** BNSSA : **300 €**
 - SSAL : **200 €** SSAEI : **130 €** SB : **180 €**
- **Formation continue secourisme :**
 - PSC1 : **30 €** PSE 1 : **60 €** PSE 2 : **60 €**
 - BNSSA : **80 €** SSAL : **70 €** SSAEI : **70 €**
- Pack : BNSSA + PES1 + PSE 2 : **630 €**
- Pack : PSE 1 + BNSSA : **475 €**
- Pack : PSE1 + PSE 2 : **435 €**

Remise :

- Pour les membres d'une même famille : remise de **10 €** à partir du deuxième membre de la même famille.

Dans le cas du matériel prêté par le Club, en cas d'une mauvaise utilisation le Club peut se retourner contre le licencié pour les frais de réparation ou de remplacement.

Echelonnement :

- Je souhaite payer par **chèque** en:
 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois
- Je souhaite faire un **virement bancaire** en (RIB ci-dessous) :
 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois

Identifiant national de compte bancaire - RIB					Domiciliation	
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	CCM BISCARROSSE	
10278	02283	00020019501	78	EUR		
Identifiant international de compte bancaire					BIC (Bank Identifier Code)	
IBAN (International Bank Account Number)					CMCIFR2A	
FR76	1027	8022	8300	0200	1950	178

LES AUTORISATIONS :

1) AUTORISATION DE TRANSPORT (pour les mineurs)

- J'autorise le BOSS à transporter mon enfant dans un véhicule mis à disposition par le club, ou un membre du club.
 Oui *Non*

2) AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE :

- J'autorise le BOSS à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur tous les supports de communication que le club utilise habituellement : flyers, site internet, Facebook, compte rendu....de manière gracieuse.
 Oui *Non*

3) AUTORISATION POUR INTERVENTION CHIURGICIALE (pour les mineurs) :

- J'autorise le BOSS, en cas d'accident, à prendre les mesures nécessaires concernant une éventuel intervention chirurgicale de mon fils/ma fille par les responsables des entrainements ou les accompagnants.
 Oui *Non*

CERTIFICAT MEDICAL :

- Je joins à cette fiche d'adhésion un certificat médical de *non contre-indication à la pratique de la natation et du sauvetage côtier y compris en compétition de moins d'un an pour une première adhésion au club.*
- En cas de renouvellement, *je complète et je joins le questionnaire de santé ci-joint car mon certificat médical est valable trois ans depuis la loi de 2017* si je répons non à l'une des questions, je suis dans l'obligation de fournir un nouveau certificat médical de moins d'un an.

ENGAGEMENT :

- J'ai **pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter** en tant que membre du club ainsi que mes enfants si ces derniers sont licenciés au BOSS. (en cours de modification car trop ancien)
- **Le club est une association, pas une entreprise et ne peut fonctionner que par l'action de ses membres actifs ou non. Il y a donc un engagement moral à participer à des actions bénévoles.**

Fait à _____ le _____
Signature

Montant total de votre adhésion :
Remise :
TOTAL A REGLER :

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
Durant les 12 derniers mois		
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"/>
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 ?	<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 atteste, 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.