### FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2025-2026

Civilité : O Madame	O Mademoiselle	O Monsieur
Nom	Pr	énom
Adresse		
Code Postal	Ville	
Date de naissance (jour / mois / a	nnée)	
Téléphone mobile:/	/	Fixe//
Mail		
Personne à contacter en cas d'ur	gence :	
Téléphone mobile ://.		Fixe//
J'autorise ou Je n'autorise pas site Internet de l'ASMD ou le blog		ne filmer et me photographier pour publication sur le la mention inutile).
Je joins à ma fiche d'inscription	ı:	
cotisation de la Sectior	e l'ASMD Section Mar n Marche, à laquelle s'	létée et signée, che d'un montant de <b>35 €</b> (25 € représentent la ajoutent 10 € d'adhésion à l'ASMD). Cette adhésion ombre de sections auxquelles vous adhérez.
- Je reconnais avoir pris connaiss	ance des <b>règles de s</b>	<b>écurité</b> et des recommandations jointes.
	ı courrier postal), pou	nées de cette fiche d'inscription pour permettre de r m'envoyer les informations relatives à la vie de n.
- J'ai pris connaissance du <b>quest</b> randonner.	ionnaire de santé pa	ge 3 et atteste que mon état de santé me permet de
- <b>l'inscription</b> entraîne automatiq Je peux me désinscrire à tout m		re lettre d'informations de notre blog.
- je reconnais avoir accès au règle	ement intérieur et aux	règles de sécurité et aux informations sur <u>notre blog</u>
Fait à	le	
Signature obligatoire, précédée d	e la mention « lu et ar	prouvé », valant acceptation de toutes les conditions

### Dossier à adresser à :

ci-dessus

- la secrétaire : Annick MENARD c/o J.P. LEHERISSIER 1 avenue St-Pierre 78320 LE MESNIL SAINT-DENIS.
- ou à remettre à un membre du Bureau lors des randonnées.
- ou encore le jour du Forum des Associations qui se déroulera au Gymnase du Parc des Sports Guy LEFEBURE le samedi 6 septembre 2025.



### FICHE D'INSCRIPTION Saison 2025 - 2026

### **INFORMATION ASSURANCE**

En vertu de l'article L.321-4 du Code du Sport et de l'article L141-4 du Code des Assurances, l'Association Sportive du Mesnil Saint-Denis informe l'ensemble de ses adhérents de l'intérêt de souscrire une assurance « individuelle accident » couvrant les dommages corporels dans le cadre de la pratique sportive. Cette assurance n'est cependant pas obligatoire.

Je soussigné(e) (nom et prénom en majuscules)
Né(e) le à
Membre de la section MARCHE Reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'une assurance couvrant les dommages corporels auxquels peut exposer la pratique sportive.
Fait à le
Signature



# FICHE D'INSCRIPTION Saison 2025 - 2026

# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ A CONSERVER PAR L'ADHÉRENT

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON		
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 ?		