



FICHE D' INSCRIPTION SAISON 2026-2027

Civilité: ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

Nom :..... Prénom :.....

Adresse

Code Postal Ville

Date de naissance (jour / mois / année).....

Téléphone mobile/...../...../...../..... Fixe/...../...../...../.....

Mail@.....

Personne à contacter en cas d'urgence

Téléphone mobile/...../...../...../..... Fixe/...../...../...../.....

- **J'autorise l'ASMD** à stocker, utiliser, exploiter les données de cette fiche d'inscription pendant trois ans pour permettre de me contacter (par mail, sms ou courrier postal) et de m'envoyer les informations relatives à la vie de l'ASMD et de la section, dans le cadre de mon adhésion.
- **J'autorise** ou **Je n'autorise pas** la Section Marche à me filmer et me photographier pour publication sur le blog de la Section Marche ou le site Internet de l'ASMD. Ces photos pourront être transmises à la municipalité (guide municipal, promotion de la ville, etc...). En aucun cas, la section ne cédera ces photos à des tiers autres. (**barrer la mention inutile**).
- **Je joins à ma fiche d'inscription** : l'information assurance, en **page 2**, complétée et signée,
- **J'ai pris connaissance du questionnaire de santé page 3** et atteste que mon état de santé me permet de randonner.
- **l'inscription entraîne automatiquement** l'envoi de notre lettre d'informations de notre [blog](#). Je pourrai m'en désinscrire à tout moment par mail de confirmation à : president.marche@asmd.fr
- **Je reconnais** avoir accès au [Règlement intérieur](#) et aux [informations](#) accessibles sur notre blog.
- Je règle la cotisation **de préférence par virement** : d'un montant de 35 € au compte :
ASMD ASSOC SPORT MESNIL ST DEN (**saisir à l'identique**) IBAN : FR76 1027 8061 4600 0205 7322 010 et je préviens Chantal LE BAIL par SMS au 06 30 99 00 81
ou par chèque à l'ordre de ASMD ASSOC SPORT MESNIL ST DEN (**saisir à l'identique**) d'un montant de 35 € (25 € représentent la cotisation à la Section Marche, à laquelle s'ajoutent 10 € d'adhésion à l'ASMD). Cette adhésion n'est due qu'une seule fois quel que soit le nombre de sections auxquelles vous adhérez.

Fait à le :

Signature obligatoire, précédée de la mention « lu et approuvé », valant acceptation de toutes les conditions ci-dessus. Dossier à adresser à :

- Annick MENARD ou J.P. LEHERISSIER 1 av. 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 5 septembre 2026



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

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



ASMD Section Marche



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ A CONSERVER PAR L'ADHÉRENT

Le certificat médical n'est plus obligatoire pour pratiquer la marche avec notre section.
(Loi n°2022-296 du 02 mars 2022).

Mais êtes-vous sûr de ne plus en avoir besoin ? Pour vous aider, répondez aux questions suivantes par OUI ou NON.

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
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	OUI	NON
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 ?	☐	☐
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.		

Si vous avez répondu **Oui** à une ou plusieurs questions, nous vous recommandons d'aller consulter votre médecin et de lui montrer vos réponses avant de commencer votre saison sportive.

En cas d'incident répertorié ci-dessus (ou non), survenant lors d'une randonnée, il vous sera demandé un certificat médical pour marcher à nouveau avec nous.