



CYCLO CLUB DES DEUX VALLEES

Monthermé

Cyclotourisme - V.T.T

COUPON D'ADHESION AU CC2VM année 2025

Veuillez cocher votre choix Adhesion Renouvellement

Nom : Prénom : Nom de naissance :

Date de naissance : Ville : Département :

Adresse :

Email : Tél :

Pratiquez-vous le vélo à assistance électrique (VAE) :

Demande mon adhésion au C.C.2.V.M. pour la saison 2025.

Je coche la formule choisie ci-dessous :

O- Vélo balade (pratique douce et familiale) pas de certificat médical.

O- Vélo rando (pratique régulière) **certificat médical obligatoire si une case à été cochée dans le document cerfa No 15699*01.**

Ci-joint mon règlement de€.

(1) Cotisation de base 2025 pour les adultes : 35 €

(2) Cotisation jeune jusqu'à 18 ans : 15 €

O- J'atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N° 15699*01) qui m'a été remis par mon club. J'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.

(Cochez obligatoirement l'attestation sur l'honneur ci-dessus si vous avez répondu non à toutes les questions. Dans le cas contraire, vous devez fournir un certificat médical)

Fait à, le

Signature représentant légal (Pour les moins de 18 ans)

Signature adhérent

L'adhésion comprend une assurance annuelle garantissant l'adhérent du 1^{er} janvier au 31 décembre 2025 .

Votre renouvellement est à déposer au local du club le dimanche matin lors d'une sortie club.

***Paiement par chèque à l'ordre de « CC2VM » ou espèce possible (voir auprès de Mehdi, le trésorier)**

Votre dossier doit obligatoirement comprendre les pièces suivantes :

- Le document cerfa n° 15699*01 rempli – Déclaration d'adhésion 2024.

- Votre règlement à l'ordre du CC2VM – Pour les jeunes de moins de 18 ans autorisation parentale.

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.