



## DEMANDE DE LICENCE « FFGolf » 2018

### Données administratives indispensables à l'AS pour la gestion de votre licence

- Abonné Blue Green Artiguelouve  
 joueur indépendant ou Abonné autre club

(Cocher la mention utile)

#### Licence FFG

- Création  
 Renouvellement

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

Nationalité : ..... N° de licence : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

Si vous désirez être sur liste rouge (FFG), veuillez cocher cette case

### Pourquoi adhérer à l'AS ?

#### C'est participer à la vie du club, mais aussi

- Bénéficier d'une réduction sur les droits de compétition (-5€ par compétition).
- Aider les bénévoles à développer la convivialité au Golf d'Artiguelouve : organisation de compétitions sponsorisées, compétitions ludiques, organisation de compétitions amicales séniors, organisation de séjours golf en Espagne, animer le site internet et la page Facebook, ...
- Aider les bénévoles à poursuivre leur action auprès des jeunes encadrement et accompagnement sur les parcours, championnats, ...
- Aider l'AS dans sa politique sportive : participation d'équipes du club dans les championnats de France et d'Aquitaine (Homme, Dames, Séniors et Jeunes)
- Recevoir régulièrement toutes les informations par mail Compétitions, chantier de la gravière, ...

**Le règlement se fera par chèque** (Libellé au nom de l'A.S. Golf Pau Artiguelouve)

### Je désire cotiser à l'AS

<b>ADULTE</b> (né avant 1993)	<b>90€</b>	<input type="checkbox"/>
<b>JEUNE ADULTE</b> (né de 1993 à 1999 inclus)	<b>52€</b>	<input type="checkbox"/>
<b>JEUNE</b> (né de 2000 à 2005 inclus)	<b>42€</b>	<input type="checkbox"/>
<b>ENFANT</b> (né à partir de 2006 inclus)	<b>32€</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Adhésion AS sans licence</b>	<b>41€</b>	<input type="checkbox"/>

veuillez cocher la case correspondante

### Non, je ne veux pas cotiser à l'AS

<b>ADULTE</b> (né avant 1993)	<b>54€</b>	<input type="checkbox"/>
<b>JEUNE ADULTE</b> (né de 1993 à 1999 inclus)	<b>30€</b>	<input type="checkbox"/>
<b>JEUNE</b> (né de 2000 à 2005 inclus)	<b>19€</b>	<input type="checkbox"/>
<b>ENFANT</b> (né à partir de 2006 inclus)	<b>16€</b>	<input type="checkbox"/>
<b>PERSONNEL de Golf</b>	<b>19€</b>	<input type="checkbox"/>

veuillez cocher la case correspondante

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.



## ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE - SPORT

(Cerfa n°15699\*01).

**Pour les licenciés majeurs :**

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_ licence n° \_\_\_\_\_, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le \_\_\_\_\_

Signature :

A remettre à votre Club ou à la ffgolf : ffgolf - Questionnaire de Santé - 68, rue Anatole France – 92 309 Levallois-Perret Cedex / Fax : 01 41 49 77 04 ou par e-mail, à l'adresse : [ffgolf@ffgolf.org](mailto:ffgolf@ffgolf.org)

Les licenciés peuvent également compléter le questionnaire et attester avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques sur leur Espace licencié.

✂-----

**Pour les licenciés mineurs :**

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_ en ma qualité de représentant légal de M/Mme \_\_\_\_\_ licence n° \_\_\_\_\_, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le \_\_\_\_\_

Signature :

A remettre à votre Club ou à la ffgolf : ffgolf - Questionnaire de Santé - 68, rue Anatole France – 92 309 Levallois-Perret Cedex / Fax : 01 41 49 77 04 ou par e-mail, à l'adresse : [ffgolf@ffgolf.org](mailto:ffgolf@ffgolf.org)

Les licenciés peuvent également compléter le questionnaire et attester avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques sur leur Espace licencié.