

BULLETIN D'ADHESION

Saison 2025/2026



Nom : Prénom :

Date de naissance :

Taille maillot :

Adresse :

CP – Ville :

Tel : Mail :

- En cas d'urgence pendant nos séances, merci de contacter :

Nom de la personne : Tel :

Coût de la cotisation 45 € Règlement par chèque à l'ordre de : **TEAM RRM ANNEZIN**

Joindre un certificat médical en cours de validité de non contre-indication à la course à pied en compétition (Moins de 3 ans).

Je m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur de RRM Annezin (consultable sur le site Internet de l'association), certifie être en possession d'un certificat de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition à jour, et à en joindre une copie à ce formulaire d'inscription et règle ma cotisation annuelle de 45 €.

Je m'engage à respecter le protocole sanitaire en vigueur lors de chaque séance.

Droit à l'image : rayer les lignes qui suivent en cas de refus

Le soussigné autorise l'Association à utiliser l'image de l'adhérent sur tout support destiné à la promotion des activités de l'Association, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial en accord avec le règlement général sur la protection des données (RGPD)

La saison 2025 / 2026, commence le 03 septembre 2025.

Fait à Le
Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

BULLETIN D'ADHESION

Saison 2025/2026



Règlement interne de l'association

En tant qu'adhérent à l'association RRM Annezin, je m'engage à :

- Respecter les règles définies par le bureau afin d'assurer le bon fonctionnement de l'association et des séances
- Respecter les horaires des séances
- Fournir un certificat médical pour la pratique de la course à pied en compétition
- Utiliser le groupe Messenger afin de communiquer exclusivement sur les séances d'entraînement et la vie de l'association.
- Véhiculer une bonne image de l'association lors de rassemblements ou compétitions.
- Quitter les groupes Facebook RRM by Lucie et Messenger RRM Annezin Groupe lorsque je ne souhaite pas renouveler mon adhésion à l'association.

Je soussigné, **adhérent signataire du présent formulaire, autorise RRM Annezin à procéder à la captation d'image ou de voix et à utiliser et diffuser pour la promotion de la discipline pratiquée, les images et la voix ainsi captées, sur tous supports de communication audiovisuel quels qu'ils soient et notamment : site internet de l'association, réseaux sociaux, diffusion vidéo, journaux municipaux, locaux, sportifs ou télévisés, affiches de manifestations ou démonstrations, panneaux d'affichages municipaux et communauté des communes.**

Cette autorisation est consentie pour la promotion de RRM Annezin à titre gratuit et vaut pour le monde entier. Je consens à toutes ces publications, à titre gratuit, sous réserve du respect des conditions énoncées ci-dessus.

Fait à Le

Faire précéder la signature
de la mention « lu et approuvé »

BULLETIN D'ADHESION

Saison 2025/2026



Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Nouveau ! Si vous avez un certificat médical de plus d'un an
Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre adhésion :

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 inexplicée ?
 OUI NON
- 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
 OUI NON
- 2) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
 OUI NON
- 3) Avez-vous eu une perte de connaissance ?
 OUI NON
- 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 ?
 OUI NON
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?
 OUI NON

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 ?
 OUI NON
- 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
 OUI NON
- 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?
 OUI NON

***NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.**

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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.