



<http://les.ayvelles.voile.free.fr/>

uslav08@outlook.fr

BULLETIN D'ADHESION - Année 2024

Nom : Prénom :

N° Tél Portable : Date de naissance :

E-mail : (N° Tél fixe) :

ADRESSE

Voie / Rue / Etage :

Code postal : Ville :

Si le participant est mineur, personne accompagnante et à contacter

Nom : Lien de Parenté :

Prénom : N° de téléphone fixe :

E-mail : Portable :

REGLEMENT ADHESION : par virement par chèque en espèces (non souhaité)

Je suis pratiquant Paddle, ma cotisation est de 60 € (je peux emprunter le matériel du club)

Je suis pratiquant Windsurf, ma cotisation est de 75 € (je peux emprunter le matériel du club)

Je suis pratiquant Windsurf depuis + de 2 ans et j'utilise très régulièrement le matériel du club, ma cotisation est de 90 €

Je suis mineur de 14 à 17 ans, accompagné d'un tuteur adulte, ma cotisation est de 45 €

Bulletin à renvoyer par courriel avec votre virement ou à remettre en mains propres ou à retourner avec votre règlement à : USLAV c/o Eric SAVIN 13, rue des Pinsons 08000 CHARLEVILLE-MEZIERES avec obligatoirement l'attestation sur l'honneur liée au questionnaire de santé (ou un certificat médical) et à l'aisance aquatique de natation validée **AVANT** votre première navigation de l'année.

*Situation du lac : en venant de Charleville-Mézières vers Sedan, sur l'autoroute prendre la sortie n°7 Villers Semeuse/Centre commercial Les Ayvelles, continuer en direction de Les Ayvelles, Flize; après le rond point de l'entrée des Ayvelles, prendre **Rue de la Warrenne** : à gauche après le feu. (direction EGI, juste avant la boulangerie) 1er lac, 2 fois à gauche jusqu'aux drapeaux.*

Pour tous renseignements : uslav08@outlook.fr @les.ayvelles.voile

Notre blog : <http://les.ayvelles.voile.free.fr/> Page Facebook  USLAV - Les Ayvelles Voile

Eric SAVIN : 06 33 32 70 90 les soirs et week-ends

Réservé au club : PA ATST ADO DECHP PC PLI



ATTESTATION SUR L'HONNEUR (adulte)

Je soussigné(e)

demeurant à

- certifie avoir répondu « NON » à toutes les questions du formulaire de santé (CERFA n°15699*01), conformément à l'arrêté du 20 avril 2017 du Code du Sport pour ma demande de renouvellement de mon adhésion à l'association USLAV.

En cas de réponse positive au formulaire de santé (au moins 1 réponse « OUI »), ne pas signer ce document et fournir une attestation médicale avant votre première navigation.

- et m'engage à conserver le questionnaire de santé CERFA n°15699*01 rempli durant une période d'1 an.
- atteste sur l'honneur posséder l'aisance aquatique nécessaire pour :
 - nager sur une distance de **50 mètres** minimum.
 - franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant,
 - la pratique de la planche à voile.
- confirme avoir connaissance que je pratique librement et en toute autonomie cette activité sans qu'aucune surveillance ne soit assurée.
- Je décharge l'USLAV de toute responsabilité financière et pénale en ce qui concerne tout accident corporel pouvant me survenir lors de la pratique de ce sport.
- J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.

Pour faire valoir ce que de droit

Fait à : Le :

Signature :

Nom :

Prénom :

Date :



Renouvellement d'adhésion à l'USLAV

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** » à conserver 1 an par l'adhérent

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 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 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.



**CREDIT AGRICOLE
NORD EST**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	10206	00095	80717200163	56
IBAN ETRANGER	FR76 1020 6000 9580 7172 0016 356			BIC AGRIFRPP802

Domiciliation

CHARLEVILLE PROFS(00095)

Tél : 0324338788

Nom et adresse du titulaire

UNION SPORT AYVELLES
SECT V

UNION SPORT AYVELLES
53 RUE DE SEDAN

08000 LES AYVELLES

FILVERT :
0 800 10 20 90 *

INTERNET :
www.ca-nord-est.fr *

INTERNET MOBILE :
m.ca-nord-est.fr *

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Nord Est Société coopérative à capital variable - Etablissement de crédit - Société de courtage d'assurances
Siège Social : 25, Rue Libergier - 51088 REIMS Cedex
394 157 085 RCS Reims - n° ORIAS 07022663 - www.ca-nord-est.fr

Prestataire de services d'investissement agréé par l'Autorité de Contrôle Prudentiel : 61, rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 09

* Frais de communication facturés par votre opérateur télécom

Ex. Client

648 11 12



**CREDIT AGRICOLE
NORD EST**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	10206	00095	80717200163	56
IBAN ETRANGER	FR76 1020 6000 9580 7172 0016 356			BIC AGRIFRPP802

Domiciliation

CHARLEVILLE PROFS(00095)

Tél : 0324338788

Nom et adresse du titulaire

UNION SPORT AYVELLES
SECT V

UNION SPORT AYVELLES
53 RUE DE SEDAN

08000 LES AYVELLES

FILVERT :
0 800 10 20 90 *

INTERNET :
www.ca-nord-est.fr *

INTERNET MOBILE :
m.ca-nord-est.fr *

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Nord Est Société coopérative à capital variable - Etablissement de crédit - Société de courtage d'assurances
Siège Social : 25, Rue Libergier - 51088 REIMS Cedex
394 157 085 RCS Reims - n° ORIAS 07022663 - www.ca-nord-est.fr

Prestataire de services d'investissement agréé par l'Autorité de Contrôle Prudentiel : 61, rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 09

* Frais de communication facturés par votre opérateur télécom

Ex. Agence

648 11 12