



Attestation pour participer aux activités de l'Amicale Laïque
et de la FFRandonnée

J'atteste sur l'honneur :

Nom et prénom : _____

Adresse Postale (*) _____

Mail (*) _____

N de téléphone (*) _____

(*) A renseigner uniquement si changement

- Comprendre qu'un ou plusieurs de ces symptômes peuvent être des signes de pathologie cardiaque à risque pour ma santé et représenter potentiellement un risque vital ;
- Avoir pris connaissance et m'engager à appliquer les dix règles de bonne pratique du sport du Club des Cardiologues du Sport (document joint à l'annexe 2) ;
- Comprendre que certains antécédents familiaux, facteurs de risques cardio-vasculaires et maladies chroniques entraînent un risque lors de la pratique sportive et qu'ils nécessitent l'avis d'un médecin pour une pratique sécurisée ;
- Comprendre qu'un bilan médical à certains âges de la vie est nécessaire pour évaluer la compatibilité de mon état de santé avec ma pratique sportive et ses risques ;
- Comprendre que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou mes performances ;
- Prendre, ou avoir pris, les dispositions nécessaires (consultation médicale adaptée, arrêt temporaire de l'activité sportive) sécurisant l'entraînement ou la participation à une compétition sans risque pour ma santé ;
- Avoir lu et pris connaissance de toutes les informations et alertes indiquées dans le document joint (Annexe 2 : Questionnaire de santé) ;
- Prendre ou avoir pris note de la mise à disposition par la FFRandonnée de documents à ma destination contribuant à une pratique sans risque pour ma santé.

☐ N'avoir coché aucune case sur le questionnaire de santé (annexe 2), je fournis cette attestation dûment datée et signée à mon club.

☐ Avoir coché une ou plusieurs cases sur le questionnaire de santé, je fournis cette attestation dûment datée et signée à mon club accompagnée d'un Certificat médical d'Absence de Contre-Indications à la pratique des activités de marche et de randonnée et activités connexes (CACI) datant de moins de 6 mois.

J'accompagne cette attestation d'un règlement de 45 € soit par

Chèque à l'ordre de Amicale Laïque de Romans Randonneurs. ☐

Virement IBAN. ☐

Date et Signature