

--- DOSSIER FSGT ---

Procédure d'inscription :

***Dès maintenant***

1. Compléter votre adhésion au PLC-Volley en ligne.
2. Compléter le questionnaire santé, en fonction des réponses, compléter l'attestation ou fournir un certificat médical.
3. Envoyer par mail les documents remplis, ou les donner à la responsable d'équipe.

***A partir du 1<sup>er</sup> septembre***

4. Procéder au règlement de la cotisation.

**Documents à nous envoyer par mail à « [plc.volley@outlook.fr](mailto:plc.volley@outlook.fr) »**

- « Certificat médical » ou « Attestation santé » (attention à la date de votre dernier certificat valide 3 ans).

**Règlement de la cotisation à partir du 1<sup>er</sup> septembre**

Comment régler votre cotisation :

- Par virement bancaire **A FAVORISER CETTE ANNEE**
  - **IBAN : FR7610096181510004813220685**
  - **BIC : CMCIFRPP**
  - Titre du virement à indiquer **Nom\_Prenom\_FSGT**
  - Une fois le virement effectué, merci d'envoyer un mail de confirmation à [vincent.bador@laposte.net](mailto:vincent.bador@laposte.net) et [plc.volley@outlook.fr](mailto:plc.volley@outlook.fr) en précisant les informations suivantes :
    - Nom, prénom et catégorie de l'adhérent
    - Nom de la personne ayant effectué le virement si différent de l'adhérent
    - Préciser également si vous avez besoin d'un reçu.
- Règlement en ligne : **procédure à venir**
- Pour tous les autres modes de règlements se rapprocher de Vincent BADOR - [vincent.bador@laposte.net](mailto:vincent.bador@laposte.net)

**Montant de la cotisation**

SAISON 2022/2023	Cotisations annuelles en € (adhésion PLC et tombola incluses)
Loisirs FFVB - Compet'Lib - FSGT	120



**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 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.