Randonnées raquettes en Haute Savoie
du samedi 23 janvier au samedi 30 janvier 2021

COORDONNÉES :

Adresse : Les Cîmes du Léman (village vacances Neaclub Capfrance, classement Atout France ***)
216 chemin de sous chez Ducrot
74420 Habère Poche
Tél : 04 50 39 52 44
https://www.neaclub.com/les-cimes-du-leman-habere-poche.html

Niché au cœur des Alpes du Léman, à 1040 m d'altitude, nous découvrirons le **village** typique haut-savoyard **d'Habère-Poche**. Le territoire de **la Vallée verte**, en plein Chablais, nous emmènera entre la montagne d'Hirmentaz et la pointe de Miribel, le mont Forchat, Targaillant, la tête du Char et les Voirons.
Activité Raquettes durant 4 jours, 2 demi- journées et visite culturelle durant 1/2 journée.

Arrivée le 23 janvier en milieu d'après-midi (16h)
Départ le 30 janvier en début de matinée (9h)
(43 places, inscriptions dans l'ordre d'arrivée)
PRIX (hors voyage) : 610 euros.
Hébergement en chambres de 2 personnes avec sanitaire privatif *(pour chambre seule, prévoir 12 euros/par nuit en sus)*
Pension complète (ou kits pique-nique le midi)
Déplacement en bus jusqu'au lieu de départ/retour des randonnées raquettes (lundi, mardi, jeudi et vendredi).
Loisirs sur place : piscine couverte et chauffée, et sa terrasse solarium.
Voyage libre : covoiturage ou transport par train TGV (Paris – Thonon les bains) et bus affrété pour le groupe (horaires fournis ultérieurement).

INSCRIPTION (NB : inscription obligatoire auprès du CODEP)

1) A retourner au CODEP 77 **avant le 15 mai 2020 à l'adresse suivante :**
CODEP EPGV77 – Résidence le Bancel – 5, rue du Moulin de Poignet – 77000 MELUN –
-**votre bulletin d'inscription** (ci - après);
-**votre participation par personne sous la forme de 3 chèques** à l'ordre du CODEP EPGV 77 de 150, 200 et 260 €.
Ceux-ci seront respectivement débités à partir du 15/05/2020, puis mi 09/2020 et mi 12/2020.
(+1 enveloppe timbrée si pas d'accès à internet)

2) A retourner à votre section EPGV de rattachement après l'ouverture de la saison 2020 – 2021 **courant septembre 2021 pour obtenir votre licence :**
- **votre certificat médical ou questionnaire de santé** (volet en fin de document) cf pages 2 et 3
- uniquement pour les personnes non adhérentes, **un chèque de 28 euros** (sous réserve de modification) à l'ordre de votre section EPGV de rattachement.

Pour tout renseignement complémentaire, contacter :

Catherine Coué	Norbert Rousset	CODEP EPGV77
☎06 58 87 78 84	☎ 06 17 25 55 77	☎01 64 37 77 54
✉catheo77@hotmail.fr	✉nrousset77@gmail.com	✉ codep-gv77@epgv.fr

LICENCE ET CERTIFICAT MÉDICAL

Votre **licence GV 2020/2021** (saison de septembre 2020 à août 2021) **devra être réglée avant le départ**.
NB : pour les personnes non adhérentes, vous devrez impérativement vous rattacher à une section EPGV qui enregistrera et traitera votre demande de licence : prévoir d'envoyer un chèque de 28 € (sous réserve de modification) accompagné pour tous d'un certificat médical ou du questionnaire de santé dûment renseigné.

Rappel : Pour toute première prise de licence, un **certificat médical** d'absence de contre-indication à l'activité sportive pratiquée, datée de moins d'un an au jour de la prise de licence, doit être fourni par le pratiquant.
Durant la nouvelle période de validité de 3 saisons sportives du certificat médical, lors de chaque renouvellement de licence, le pratiquant doit répondre à un **questionnaire de santé** (ci-après)
- S'il répond « NON » à toutes les questions et qu'il l'atteste, il est dispensé de présentation d'un certificat médical.
- S'il répond « OUI » à au moins une des questions, ou s'il refuse d'y répondre, il doit présenter à son club un certificat médical datant de moins d'un an au jour de la prise de licence.

✂----------

Bulletin d'inscription Raquettes « Les Cimes du Léman »
du 23 janvier au 30 janvier 2021

Nombre de personnes : ……..

Nom(s) et prénom(s) : ……..

Date(s) de naissance : ……..

Adresse : ……..

……

……

Tél. : ……..

Adresse email : ……..

Section EPGV (pour les adhérents et non adhérents) : ……..

N° de Licence (si inconnu lors de l'inscription, à fournir ultérieurement): ……

Montant et n° de votre chèque : ……..

Volet à conserver par le licencié

Fédération Française EPGV

Questionnaire de santé

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°0105 du 4 mai 2017

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

Volet à remettre à l'association

Je soussigné(e) (*Nom, prénom*) ..... atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive ...../..... au club EPGV : ..... (*Nom du club à compléter*).

A ....., le .../.../...

Signature