

CERTIFICAT MEDICAL

A RETOURNER AVEC LE BULLETIN D'ADHESION

Je, soussigné(e), Docteur Médecin à

Certifie avoir examiné Mme, Mr :

Âgé(e) de

Demeurant à

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signes cliniques apparents ni d'antécédents personnels contre-indiquant la pratique de la randonnée pédestre **selon le niveau correspondant aux définitions reprises ci-dessous du présent document.**

Le classement de chacune des randonnées n'a qu'une valeur purement indicative. En effet, en particulier dans notre région, les conditions météorologiques peuvent constituer le principal élément de la difficulté du parcours, par ailleurs considéré comme facile.

Il appartient donc à chacun, en fonction de ses capacités physiques, de son entraînement et de la météo au moment du départ, de juger de son aptitude à entreprendre la randonnée proposée.

- Niveau 1 : ACCESSIBLE A LA PLUPART**
Randonnée courte : 5 à 8 km dans la demi-journée.
Terrain facile : chemins ruraux empierrés ou chemins de terre en bon état.
Accessible à toute personne pratiquant occasionnellement la marche à pied. Pas d'équipement particulier nécessaire.

 - Niveau 2 : ACCESSIBLE AUX PERSONNES QUI PRATIQUENT OCCASIONNELLEMENT LA RANDONNEE**
Randonnée moyenne : 9 à 12 km dans la demi-journée.
Terrain pouvant présenter quelques passages difficiles : boue, ronces, etc... Accessible à toute personne ayant une certaine pratique de la marche à pied. Bonnes chaussures conseillées. Vêtements adaptés à la saison.

 - Niveau 3 : ACCESSIBLE AUX PERSONNES QUI PRATIQUENT REGULIEREMENT LA RANDONNEE**
Randonnée de la journée (18 à 25 km) **ou de plusieurs jours.**
Tout terrain, quelques dénivelés, passage boueux, sol irrégulier, ... Accessible aux personnes pratiquant régulièrement la marche à pied.
Bonnes chaussures indispensables. Sac à dos 25/35 litres. Vêtements bien adaptés à d'éventuelles intempéries.

 - Niveau 4 : ACCESSIBLE AUX RANDONNEURS CONFIRMES**
Randonnée pouvant présenter des difficultés :
 - soit par sa longueur (plus de 25 km) ;
 - soit par le terrain fréquenté (dénivelés, progression hors sentier, ..) ;
 - soit par sa durée (sur plusieurs journées, en itinérant, avec ou sans portage).Accessible aux randonneurs confirmés, en bonne forme physique, s'entraînant très régulièrement à la marche à pied. **Equipement complet indispensable. Chaussures adaptées à l'activité.**
Vêtements tous temps bien adaptés. Portage éventuel pour la nuit : sac à dos 50/60 litres.

 - PRATIQUE DE LA MARCHE NORDIQUE**
Marche d'1 h 30 environ alliant effort en endurance et en résistance avec des bâtons pour augmenter la propulsion grâce à l'action vigoureuse (en poussée vers l'arrière) des membres supérieurs et des épaules, précédée d'1/4 h d'échauffements et suivie d'1/4 h d'étirements, sur terrains variés (parc, forêts, route, montagne...).
- Equipement** : bâtons mono brins adaptés à la taille du marcheur, chaussures basses conseillées.

Indiquer le nombre de cases cochées :

Date :

Signature et Cachet :

Le certificat médical est à présenter à votre médecin traitant qui le complète.

Ensuite il est à adresser, par mail, avec le bulletin d'adhésion et votre preuve de règlement, par virement bancaire :

responsablelicences@wasquehal-marche.eu

ASSOCIATION WASQUEHAL MARCHE
Maison des associations
Mairie annexe
147 Rue Louise Michel – 59290 WASQUEHAL
Association Loi 1901
Association affiliée à la FFRP sous le N° 1953
Statuts déposés à la Préfecture du Nord sous le n° 17706
Agrément Jeunesse et Sport n° 59 S 1285

Fiche personnelle à remplir, à découper et à conserver sur vous lors des randos et des marches nordiques.

NOM	PRENOM	<u>Antécédents médicaux et chirurgicaux :</u>
Médecin Traitant : Dr à		
<u>Personne(s) à prévenir en cas d'accident :</u>		<u>Traitement habituel :</u>
1 - NOM :		
Tel. Fixe	Tel. Portable	<u>Allergies :</u>
2 - NOM :		
Tel. Fixe	Tel. Portable	<u>Remarques particulières :</u>

Ayez également toujours avec vous :

- votre LICENCE FFR (indispensable)
- votre carte vitale
- votre carte Tiers Payant
- votre carte Européenne d'Assurance Maladie (pour l'Etranger).