

Club d'Athlétisme d'Epernon**Photo**

*Pour toute
nouvelle
adhésion*

Catégorie (à compléter par le club):

- U10 - **Éveil Athlétique** (2013 – 2014) / U12 – **Poussin** (2011 – 2012)
 U14 - **Benjamin** (2009 – 2010) / **Minime** (2007 – 2008)
 U18 - **Cadet** (2005 – 2006) / U20 - **Junior** (2003 – 2004) / U23 - **Espoir** (2000 – 2002)
 U35 - **Sénior** (1988 – 1999) / **Master** (1987 et avant)

Informations de l'adhérent

N° de licence (si déjà licencié(e) à la Fédération Française d'Athlétisme) :

Nom : Prénom : Sexe : **F** ou **M**

Date de naissance : / / Nationalité :

Situation de famille : **Marié** / **Pacsé** / **Divorcé** / **Séparé**

Adresse complète :

Code postal : Ville :

E-mail (**obligatoire pour recevoir sa licence**) :

Numéro de portable : Autre numéro :

Certificat médical**✓ Nouvelle licence ou renouvellement pour un athlète MINEUR :**

Conformément aux dispositions de l'article D.232-1-4-1 du Code du Sport, dans le cas d'une première prise de licence ou d'un renouvellement de licence par un licencié mineur, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication n'est pas exigée.

Pour cela, le titulaire de l'autorité parentale doit attester avoir répondu, en compagnie du licencié mineur, « non » à l'ensemble des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur prévu à l'article D.231-1-4-1 du Code du Sport (Document intitulé « QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE » fourni avec ce dossier).

✓ Renouvellement d'une licence pour un athlète MAJEUR :

Conformément aux dispositions des articles D.231-1-1 à D.231-1-4 du Code du Sport, dans le cas d'un renouvellement de licence par un licencié majeur, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication peut n'être exigée que tous les trois ans.

Pour cela, le licencié doit attester avoir répondu « non » à l'ensemble des questions du questionnaire de santé prévu à l'article D.231-1-4 du Code du Sport (Document intitulé « RENOUVELLEMENT DE LICENCE - QUESTIONNAIRE DE SANTE " QS-SPORT " » fourni avec ce dossier).

✓ Nouvelle licence pour un athlète MAJEUR :

Conformément aux articles L.231-2 et L.231-2-2 du Code du Sport, les personnes majeures qui demandent une licence, doivent fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport, ou de l'Athlétisme, en compétition (Document « CERTIFICAT MEDICAL » fourni avec ce dossier).

Ce certificat médical, établi par un médecin librement choisi, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être daté de moins d'un an au moment de la prise de licence sur le SI-FFA.

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation

- ✓ Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné,, en ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant..... autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.
- ✓ En ma qualité de (Père, mère, représentant légal) de l'enfant..... autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)

La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de MAIF, assureur, une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,70 € TTC (**inclus dans le coût de la licence**).

J'accepte je refuse (l'absence de réponse vaut acceptation) l'assurance Individuelle Accident et Assistance et reconnais avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de l'athlétisme.

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables sur le site www.athle.fr, rubrique Assurances).

Droit à l'image

Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

J'accepte je refuse l'utilisation de mon image (l'absence de réponse vaut acceptation).

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) :

Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. À cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

J'accepte je refuse la transmission des informations (l'absence de réponse vaut acceptation).

Autorisation parentale : des 2 parents ou de tous les représentants légaux si le licencié est mineur

Je soussigné(e) M, Mme :

Parent, tuteur de l'enfant :

Autorise ce dernier à participer aux activités (entraînements et compétitions) de la section athlétisme de l'Amicale d'Épernon.

J'ai bien noté que :

- ✓ le responsable de l'enfant doit s'assurer de la présence de l'animateur avant de le laisser au stade.
- ✓ en cas d'absence de l'animateur (15 minutes après l'horaire normal de l'activité), l'activité est annulée.
- ✓ la responsabilité de l'association s'arrête à la fin des cours.

Attestation C.E.

Je souhaite avoir une attestation de cotisation pour mon Comité d'Établissement.

Tarifs

Catégorie (années de naissance)	Tarif renouvellement	Tarif nouvel adhérent
Éveil Athlétique (2013 et 2014)	120 €	155 €
Poussin (2011 et 2012)	120 €	
Benjamin (2009 et 2010)	130 €	
Minime (2007 et 2008)	130 €	
Cadet (2005 et 2006)	130 €	
Junior (2003 et 2004)	130 €	
Espoir (2000 et 2002)	130 €	
Sénior (1988 à 1999)	130 €	
Master (1987 et avant)	130 €	

Maillot du club (à porter obligatoirement lors des compétitions) :

Merci d'établir en plus de la cotisation un chèque de 30 € pour :

- L'achat de mon maillot de club

Le chèque sera alors encaissé dès le passage de la licence.

- le prêt d'un maillot durant la saison (il sera à rendre en fin de saison)

Le chèque ne sera pas encaissé et sera soit détruit en fin de saison, soit redonné au responsable légal s'il en fait la demande. **Attention**, toute détérioration (autre que l'usure normale), perte ou oubli de le rendre en fin de saison entrainera son encaissement.

Vous avez la possibilité de payer par chèque(s) en 1, 2 ou 3 fois en indiquant ci-dessous la date d'encaissement souhaité pour chacun des chèques (à libellé à l'ordre de « **Amicale d'Epernon Athlétisme** ») :

Chèque n°1 : Montant :€ Date d'encaissement : **Lors de la remise du dossier COMPLET.**
 Chèque n°2 : Montant :€ Date d'encaissement : / /
 Chèque n°3 : Montant :€ Date d'encaissement : / /

Possibilité de régler toute ou partie de la cotisation en coupons sport (Attention : **il sera demandé une majoration de 2€ pour les frais de traitement**).

Signature(s)

Je soussigné(e) :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis lors de mon inscription ou de l'inscription de mon enfant.

Date : / /

Signature(s) du licencié majeur, ou de ses représentants légaux

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Inscription

La saison sportive débute en septembre et se termine fin juin. L'inscription devient effective à la remise du dossier d'inscription complet avec fiche d'inscription, règlement de la cotisation, certificat médical et signature du présent règlement intérieur.

Entraînement

L'entraînement a lieu :

- ✓ Les mercredis de 17h à 18h pour les Éveil/Poussins à l'exception des vacances scolaires.
- ✓ Les mardis et jeudis de 18h30 à 20h00 pour les Benjamins/Minimes à l'exception des vacances scolaires.
- ✓ Les mardis et jeudis de 19h00 à 20h30 pour les Cadets à Masters (l'horaire de fin de séance pouvant varier selon la séance).

L'entraînement se déroule au stade du Closelet, 1 route de Gallardon, 28230 Epernon.

Les progrès des enfants tiennent pour une bonne part à leur assiduité. Pour cette raison, une feuille de présence est établie à chaque entraînement.

Il est conseillé d'avoir des vêtements et des chaussures adaptés aux exercices physiques et aux conditions atmosphériques ainsi qu'une bouteille d'eau.

Des chaussures à pointes seront nécessaires durant la saison à partir des catégories Benjamins.

Pour les Cadets à Masters :

Les membres du Bureau sont seuls décisionnaires concernant le(s) entraîneur(s) délivrant les plans d'entraînements et les conseils aux athlètes du club.

Si un athlète licencié souhaite suivre les entraînements d'une tierce personne non validée par le Bureau, il accepte les conséquences résultantes :

- ✓ Il ne sera pas inscrit aux compétitions officielles, pas remboursé de ses frais de déplacement.
- ✓ L'accès à la piste aux heures d'entraînements pourra lui être refusé.
- ✓ Il devra s'acquitter d'éventuelles pénalités facturées au club s'il s'inscrit de lui-même sur une compétition.
- ✓ Il devra s'acquitter des frais engagés par le club pour pourvoir à son entraînement individuel.

En outre, le Bureau Directeur ne pourra être tenu comme responsable si l'intégrité physique ou morale de l'athlète devait être engagée.

Responsabilité

Pour des raisons de responsabilité juridique, le transfert de responsabilité se fera aux heures de début et de fin d'entraînement. Ce transfert de responsabilité se fait des parents ou des représentants légaux vers les entraîneurs en début de séance et l'inverse en fin de séance. Pour cette raison, il est impératif :

- ✓ que les parents ou les représentants légaux des Éveils et Poussins soient systématiquement présents en début et en fin de séance (il n'est pas possible de laisser son enfant se rendre seul du véhicule au lieu d'accueil et inversement pour la fin de séance)
- ✓ d'être ponctuel aux débuts et aux fins d'entraînement.

Pour des raisons de gestion et de civisme, il est demandé aux parents des mineurs de prévenir par SMS le coordinateur en cas d'absence aux entraînements :

- ✓ pour les Éveils / Poussins : M. Cédric CARLIER – Secrétaire de la section – 06 25 57 79 17
- ✓ pour les Benjamins / Minimes : M. Thierry COLETTE – Trésorier de la section – 06 26 64 76 34
- ✓ pour les Cadets à Vétérans : Mme Amélie DANNION – Présidente de la section – 06 79 50 60 84

Compétitions

Chaque athlète s'efforcera de participer aux compétitions indiquées par le Bureau Directeur, à savoir : les divers championnats (Hivernaux, Estivaux, Cross, Route) ainsi que les deux tours des Interclubs pour les Cadets à Masters (1er et 3ème week-end de mai). La participation à ces compétitions est indispensable pour la représentation du club.

Les parents peuvent accompagner les athlètes mineurs et participer à l'encadrement ou aider au travail des officiels durant la rencontre athlétique tout comme les athlètes majeurs peuvent aider bénévolement à juger lors des compétitions.

En cas d'absence, il est demandé de prévenir le coordinateur du groupe comme précédemment indiqué.

Déplacements

Les déplacements des Éveils / Poussins sont généralement limités dans une zone géographique comprenant Dreux, Maintenon, Chartres et Jouy Saint Prest. Les horaires et l'adresse de convocation sont communiqués par SMS et mail.

Les déplacements des Benjamins / Minimes se feront dans le département mais aussi dans la Région Centre. Dans des cas particuliers, le club pourra avoir accès à un minibus mais il faudra des parents accompagnateurs pour la majorité des compétitions.

Communication

Les différentes activités font l'objet d'informations affichées dans le local. Les résultats des différentes compétitions peuvent être consulté sur le site départemental comiteeuretloir.athle.com » ou sur celui du club athle-epernon.fr.

Comportements et sanctions

Si un enfant présente un comportement social non compatible avec la vie de groupe ou un comportement qui pourrait le mettre en danger ou mettre en danger les autres enfants, un avertissement écrit sera transmis aux parents ou aux responsables légaux. Si le comportement de l'enfant ne change pas, le comité directeur du club pourra prendre une mesure d'exclusion temporaire ou définitive sans remboursement de la licence. De même en cas de dégradation de matériel volontaire, il sera demandé un remboursement des frais occasionnés.

Acceptation et signature du règlement

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'adhésion ainsi que du règlement interne que je m'engage à respecter.

Signature(s) du licencié majeur, ou de ses représentants légaux

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE

Avvertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.		
Tu es : une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/> Ton âge : __ __ ans		
Depuis l'année dernière		
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	OUI	NON
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Le sportif mineur devra fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour obtenir ou renouveler sa licence (Document intitulé « CERTIFICAT MEDICAL » fourni avec ce dossier). Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir pour votre enfant mineur. Simplement attestez, en remplissant ce questionnaire sur son espace personnel en ligne ou en retournant une version papier au Club, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

RENOUVELLEMENT DE LICENCE QUESTIONNAIRE DE SANTE " QS-SPORT "

Ce questionnaire de santé, **destiné aux personnes majeures**, permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive. Au minimum, la présentation d'un certificat médical sera exigée tous les trois ans.

RÉPONDEZ 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 inexplicquée ?	<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"/>
À ce jour :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur par suite d'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"/>

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour renouveler votre licence (Document intitulé « CERTIFICAT MEDICAL » fourni avec ce dossier). Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, en remplissant ce questionnaire sur votre espace personnel en ligne ou en retournant une version papier au Club, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

CERTIFICAT MEDICAL
Articles L231-2 et L231-2-2 du Code du Sport

Ce certificat médical, établi par un médecin librement choisi, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être **daté de moins d'un an au moment de la prise de licence**.

Je soussigné(e) Docteur _____

Demeurant à : _____

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / M^{elle} : _____

Né(e) le : __/__/____ Demeurant à : _____

Et atteste de l'**absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme en COMPÉTITION**.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à : _____ le : __/__/____

Cachet et signature du médecin