

Nom de naissance			
Nom d'usage			
Prénom :		Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	né(e) le
Lieu de naissance :		Pays :	
Nationalité			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Email(obligatoire) :			
Téléphone (fixe) :		Téléphone portable :	
Profession (parents pour les jeunes) :			
Entreprise :			
<input type="checkbox"/> Renouvellement licence :		N° de licence :	
Entraîneur / groupe :			
<input type="checkbox"/> Mutation d'un autre club FFA :		Club d'origine :	
<input type="checkbox"/> Première licence d'athlétisme :		Sport précédent :	
Type de licence :	<input type="checkbox"/> Athlé Compétition	<input type="checkbox"/> Athlé Encadrement	<input type="checkbox"/> Athlé Forme-Santé

Certificat médical : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport)

- Pour les licences Athlé Compétition, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme en compétition datant de moins de six mois à la date de prise de la licence.
- Pour les licences Athlé Santé, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme datant de moins de six mois à la date de prise de la licence.
- Dans le cadre d'un renouvellement de licence, et dans les conditions prévues par le Code du Sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser un nouveau certificat médical.
- Pour la prise d'une 1^{re} licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le titulaire de l'autorité parentale peut attester avoir rempli, avec son enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et voir son enfant dispenser, dans les conditions prévues par le Code du Sport, de présenter un certificat médical.
- Questionnaire disponible en annexe (page 4) :

Ci-joint CERTIFICAT MÉDICAL de moins de six mois à la remise du dossier d'inscription de non-contre-indication

☐ à la pratique du sport en compétition ou de l'athlétisme en compétition (sauf Athlé Santé) Date :

☐ à la pratique du sport ou de l'athlétisme (Athlé Santé) Date :

Renouvellement seulement : J'ai répondu au questionnaire santé sur le site de la FFA Oui ☐ Non ☐

Droit à l'image : J'autorise à titre gracieux le Club à diffuser mon image prise lors de nos manifestations pour les divers supports de communication du club. Cette autorisation est valable en France et pour 4 ans.

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) : Je suis informé(e) que des données à caractère personnel me 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). Je suis informé(e) de mon droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données me concernant, ainsi que de mon 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.

Je m'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme et avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et en accepter les conditions

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 :

- **aux Clubs** : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,26 € TTC (**inclus dans le coût de la licence**). Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Article L321-1 du Code du Sport).
- **aux Licenciés** : 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 l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée ☐ ou

Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée 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 (options 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances)

Fait à _____ le : ____/____/____ Signature _____
(Responsable légal pour les mineurs)

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e) (NOM Prénom) _____
représentant légal de l'enfant _____ autorise

- mon enfant à pratiquer l'athlétisme au sein du Fibre Elite Running,
- les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) à déplacer mon enfant en voiture, bus ou tout autre moyen de locomotion, lors des compétitions et sorties sportives,
- les responsables du club à prendre toute décision médicale en cas de nécessité lors des déplacements (compétitions, stages...)
- la diffusion de mon N° de téléphone et emails aux autres parents pour organiser les déplacements
- un prélèvement sanguin dans le cadre d'un contrôle anti-dopage

Il est rappelé que la responsabilité du club ne peut être engagée que si l'un des parents a accompagné son enfant jusqu'au lieu d'entraînement. En cas de non- participation à l'entraînement, il est demandé d'en informer l'entraîneur.

Fait à _____ le : ____/____/____ Signature _____

Cadre réservé au club Responsable de l'inscription :

Cotisation inscription : € Achat maillot : € Total : €

Dossier complet déposé le : Mode de paiement :

Le dossier d'inscription doit être rendu **COMPLET** :

☐ bulletin d'adhésion ☐ certificat médical ☐ règlement de la licence, ☐ l'autorisation parentale (pour les mineurs)

TYPE LICENCE	CATÉGORIE			ANNÉES	ENTRAINEMENTS (*) Créneaux prioritaires		TARIFS
	Nb de séances (O) obligatoire (C) conseillée (P) possible						
COMPÉTITION	Benjamins 2(O) 3(C) 4(P)			2012 / 2013	Mardi Mercredi (*) Vendredi (*) Dimanche	18h00 – 20h30 15h45– 18h00 18h30 – 21h00 10h00 – 12h15	Licence FFA 73€ + cotisation club 191€ = 264€
	Jeunes						
	Minimes 3(O) 4-5(C) 6(P)			2010 / 2011	Mardi (*) Mercredi (*) Jeudi Vendredi (*) Samedi Dimanche (*)	18h00 – 20h30 15h45 – 18h00 18h00 – 20h30 18h30 – 21h00 10h00 – 12h00 10h00 – 12h15	Licence FFA 73€ + cotisation club 201€ = 275€
	Demi-fond/	Cadets		2008 / 2009	Mardi Mercredi	18h00 – 20h30 15h45 – 18h00	Licence FFA 73€ + cotisation club 213€ = 286€
		Juniors	3(O) 4-5(C)	2006 / 2007	Jeudi Vendredi	18h00 – 20h30 18h30 – 21h00	
	Cross/Route/ Trail/	Espoirs	6+(P)	2003 à 2005	Samedi Dimanche	10h00 – 12h00 10h00 – 12h15	
	Hors stade	Seniors	sur objectifs	1991 à 2002			
		Masters		1990 et avant			
	FORME SANTÉ	Athlé Forme- Santé (running, renfo, cross- training, stretching)	Cadets à Masters	2006 et avant	Samedi Mardi	10h30 – 12h15 18h00 – 20h15	Licence FFA 50€ + cotisation club 198€ = 248€ 2 séances = 295 €

Pour les nouveaux licenciés un maillot (débardeur ou brassière) est obligatoire pour les compétitions : 44 €

Attention !

Toute personne pratiquant une activité sportive au sein du Fibre Elite Running, déclare avoir en sa possession un certificat médical et une licence à jour tout au long de l'année.

Le club décline toute responsabilité en cas de non-respect de cette règle.

Les adhérents déclarent en outre avoir rempli le questionnaire de santé par mail auprès la FFA, déclaration permettant une validité de 3 ans du certificat médical à la date dudit certificat.

Le dossier d'inscription doit être rendu **COMPLET** :

☐ bulletin d'adhésion ☐ certificat médical ☐ règlement de la licence, ☐ l'autorisation parentale (pour les mineurs)

Annexe

Questionnaire de santé MINEUR

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.

Cochez une seule des deux cases

NOM : _____ **PRENOM :** _____

SEXE : _____ **DATE DE NAISSANCE :** _____

Depuis l'année dernière :

	Oui	Non
1. Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
2. As-tu été opéré (e) ?		
3. As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
4. As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
5. As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
6. As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
7. As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
8. As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
9. As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
10. As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
11. As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
12. As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) :

	Oui	Non
1. Te sens-tu très fatigué (e) ?		
2. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
3. Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
4. Te sens-tu triste ou inquiet ?		
5. Pleures-tu plus souvent ?		
6. Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui :

	Oui	Non
1. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
2. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
3. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par les parents :

	Oui	Non
1. 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 ?		
2. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
3. 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.)		

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

☐ Je déclare répondre **NON** à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical

☐ Je déclare répondre **OUI** à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : « Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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, ou si vous refusez de répondre : « Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné ».

Dans certaines situations particulières il n'est pas non plus possible d'utiliser l'ancien certificat médical et un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois devra être fourni : Vous demandez une licence de type Athlé Compétition ou Athlé Running ou Athlé Entreprise et vous aviez la saison dernière une licence Athlé Santé. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat médical car ces types de licences exigent un certificat particulier portant la mention « pratique de l'athlétisme en compétition ».

Date et signature du représentant légal :

Le dossier d'inscription doit être rendu **COMPLET** :

☐ bulletin d'adhésion ☐ certificat médical ☐ règlement de la licence, ☐ l'autorisation parentale (pour les mineurs)