

Inscription / Renouvellement

La cotisation comprend une partie restituée aux organismes fédéraux (36€ à la fédération, entre 8 à 34€ pour la ligue Auvergne Rhône Alpes et entre 5 à 34€ pour le Comité d'athlétisme de l'Ain). Elle participe aussi à financer le fonctionnement du club (salaires, assurance des licenciés, matériel, déplacements ...)

	Renouvellement*	Nouvel adhérent
Licence Découverte Baby Athlé (2018 2019)	200€	200€
Licence Découverte Eveil 2015 - 2017 / Poussins 2013 2014	200€ *	230€
Licence Compétition 2012 et avant	200€ *	230€
Licence Athlé Santé Marche Nordique, Training ..	120€ *	140€
Licence Running Trail, Hors stade ... (hors championnats)	150€ *	170€
Licence Dirigeants, Entraîneurs et Officiels: GRATUIT		

*ATTENTION, le tarif renouvellement ne s'applique que jusqu'au 24 septembre 2023. A compter du 25 septembre, vous devrez prendre en compte le tarif nouvel adhérent

Réductions (à déduire directement):

- Habitant de Bourg en Bresse: - 20€
- Famille : - 20€ pour 2 membres payants, - 70€ pour 3, -150€ pour 4 ...
- Pass Région: -30€ (joindre obligatoirement la photocopie de la carte ainsi que le code secret)
- Chéquiers Jeunes: Jusqu'à -25€ en nous remettant les chèquiers sport (talon + chèque)

Moyens de paiement acceptés:

- Par chèque à l'ordre de l'EAB (paiement en 3 fois maximum possible, indiquer les mois de débit)
- Chèques Vacances ANCV: merci de remplir la partie coordonnées
- Chèques Coupons Sports: merci de remplir la partie coordonnées
- En espèces (uniquement lors des permanences): merci de venir avec l'appoint
- Par carte bleue (uniquement lors des permanences)
- Prise en charge Coupons Sports: remplir votre partie et joindre le document à votre dossier
- Prise en charge Liaison Ecole Club: joindre le document de prise en charge à votre dossier

TOUTE INSCRIPTION EST DEFINITIVE ET NON REMBOURSABLE, MEME PARTIELLEMENT





• **FICHE D'INSCRIPTION** (Création ou renouvellement de licence)

Écrire lisiblement et à signer

Adresse email obligatoire : vous recevrez votre licence par mail

• **CERTIFICAT MEDICAL**

Pour les athlètes mineurs: remplir le questionnaire de santé prévu par le code du sport, en présence du responsable légal. En fonction de vos réponses, la présentation d'un certificat médical ne sera pas exigé.

Pour les athlètes majeurs à l'inscription :

Fournir un certificat médical **datant de moins de 1 an** avec la mention « non contre-indication à la pratique du sport ou de l'athlétisme:

- en compétition » pour les licences compétition et running
- La mention en compétition n'est pas demandée pour les licences athlé santé

Pour un renouvellement, merci de bien vouloir remplir le questionnaire de santé soit en ligne sur votre espace licencié, soit sur papier à joindre avec le bulletin d'inscription (3 utilisations max)

• **PHOTOCOPIE DE LA CARTE VITALE ET MUTUELLE**

• **PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ de l'athlète** ou son extrait **DU LIVRET DE FAMILLE**

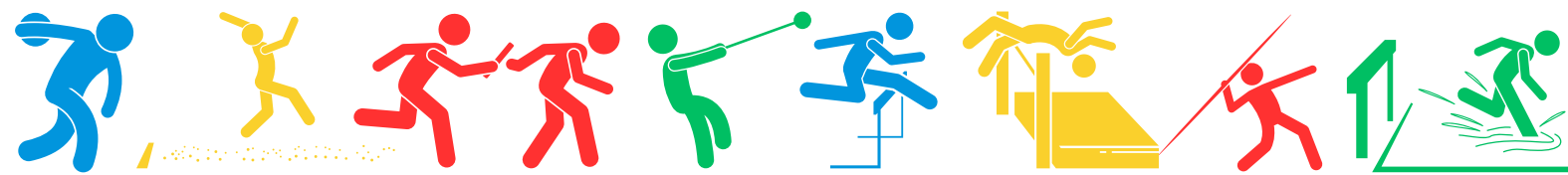
• **CHÈQUE DE SOLIDARITÉ 50€**

Ce chèque sera détruit en fin de saison si l'adhérent ou un membre de sa famille participe à la vie du club en tant que bénévole : à l'organisation du SEMI-MARATHON de Bourg-en-Bresse sauf cas particulier

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTÉS ET TRAITÉS EN PRIORITÉ

A partir du 25 septembre (inclus), les athlètes devront être à jour de leur licence pour accéder aux entraînements.

Afin de recevoir votre licence dématérialisée, vous devez valider les conditions d'utilisation de la FFA et l'assurance via un mail que vous recevrez. Attention, l'expéditeur apparaîtra sous un format "e-licence" et passe très souvent en spam / courrier indésirable. Cette action est obligatoire pour être licencié.



Nouvelle Adhésion

Numéro de Licence (si renouvellement) _ _ _ _ _

NOM d'usage : _ _ _ _ _ Prénom : _ _ _ _ _

Date de Naissance : _ _ / _ _ / _ _ Lieu de Naissance : _ _ _ _ _ Sexe* : F M Nationalité : _ _

Adresse complète: _ _ _ _ _

Adresse Mail

Athlète: _ _ _ _ _

Représentant légal (si mineur): _ _ _ _ _

Numéro de Téléphone de l'athlète: _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _

Type de licence* DECOUVERTE COMPETITION LOISIRS SANTE LOISIRS RUNNING ENCADREMENT

(* rayez les mentions inutiles)

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

- Pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise et Athlé Running 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 de non contre-indication à la pratique du sport 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 de présenter un nouveau certificat médical.
- Pour la prise d'une 1^{ière} licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le titulaire de l'autorité parental 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.

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'enfantautorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.
- En ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfantautorise 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 euro 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

J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée

ou

Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique*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 entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances)**Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.***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 l'utilisation de mon image**☐ **je refuse l'utilisation de mon image****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. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : cil@athle.fr. Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

☐ **J'accepte la transmission des informations**☐ **je refuse la transmission des informations**

Personnes à contacter en cas d'urgence

Représentant Légal 1: _____

Téléphone: __/__/__/__/__

Représentant Légal 2: _____

Téléphone: __/__/__/__/__

Autre personne (précisez): _____

Téléphone: __/__/__/__/__

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné (e) PERE / MERE / TUTEUR LEGAL autorise mon enfant :

- A être transporté par le responsable dirigeant et/ou entraîneur dans leur véhicule personnel ou de location lors des déplacements, entraînements ou compétitions.
- A le faire soigner et à faire pratiquer toutes interventions d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté et s'engage à rembourser, s'il y a lieu, le montant des frais médicaux engagés

Lu et approuvé :

Règlement Intérieur du club

En prenant ma licence:

- je reconnais avoir lu le règlement intérieur du club et m'engage à le respecter
- Je m'engage à signer et à respecter la charte spécifique de mon groupe d'entraînement

Vous pouvez les consulter en ligne, sur notre site internet www.eabressane.com

En cas de litige, le comité directeur statuera sur une sanction pouvant aller jusqu'à l'exclusion du club.

Fait à _____

Le _____

Signature de l'athlète

et Signature du représentant légal (si mineur)

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

Mode de règlement

Chèque bancaire *: Nom émetteur (si différent): _____ BANQUE : _____ N° _____ Montant _____ €
Nom émetteur (si différent): _____ BANQUE : _____ N° _____ Montant _____ €
Nom émetteur (si différent): _____ BANQUE : _____ N° _____ Montant _____ €

Carte Bleue / Paiement en ligne: _____ € Le _____

Espèces. Date de remise: _____ Montant: _____ €

PASS REGION : N° de carte: _____ Code Secret: _____ Montant: _____ €

CHEQUE JEUNES 01 : NOMBRE /VALEUR: _____ MONTANT _____ €

CHEQUES VACANCES ANCV : Nom des chèques: _____ NOMBRE/VALEUR : _____ MONTANT : _____ €

CHEQUES VACANCES Coupon Sport : Nom des chèques: _____ NOMBRE/VALEUR : _____ MONTANT : _____ €

AUTRES :

Cochez une seule des trois cases.

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM

SEXE : HOMME FEMME

DATE DE NAISSANCE :

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS:

- 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 d'un 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?
- 10) Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.

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

- ☐ Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau
- ☐ Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical
- ☐ Je refuse de répondre à ces questions, et je devrai présenter un nouveau certificat médical

«Si vous avez répondu NON à toutes les questions, Pas de certificat médical à fournir, sous certaines conditions. Simplyment 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, 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

Date et signature du Licencié :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

Cochez une seule des trois cases.

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM

SEXE : HOMME FEMME

DATE DE NAISSANCE :

Depuis l'année dernière

Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?

As-tu été opéré (e) ?

As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?

As-tu beaucoup maigri ou grossi ?

As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?

As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?

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)

Te sens-tu très fatigué (e) ?

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?

Te sens-tu triste ou inquiet ?

Pleures-tu plus souvent ?

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

Aujourd'hui

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

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 ?

Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?

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 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, ou si vous refusez de répondre :

«Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez lui ce questionnaire renseigné.»

Date et signature du Licencié :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)