

S/L CJF FLEURY LES AUBRAIS

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Licence N° (si déjà licencié) :

ou si déjà licencié antérieurement Nouvelle adhésion

Nom de naissance :

NOM:

Prénom:

Lieu de naissance:

Sexe : F M

Date de naissance

Département : :

Nationalité :

(L'Athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)

Adresse complète :

Code Postal : _____

Ville :

E-mail (obligatoire) :

Si mineur, E-mail du représentant légal :

N° de téléphone (portable) : _____ N° de téléphone (fixe) : _____

Licence choisie :



Licence Athlé Compétition



Licence Athlé Santé



Licence Athlé Running



Licence toutes activités



Licence Athlé Encadrement

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'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 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 peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,7 euro 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 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 (c consultables 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

Date et signature du Licencié :

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



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

Informations relatives à l'adhésion au club

Informations relatives à l'enfant mineur

(À compléter si chacun des parents souhaite recevoir les informations)

ENFANT	
Nom :	Prénom :
PARENTS	
parent 1	parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse postale :	Adresse postale :
Email :	Email :
Téléphone :	Téléphone :

Choix de l'activité

(S'assurer de la conformité du choix de licence tel qu'indiqué)

ATHLÉTISME (Hors running) <i>(Licence athlé-compétition)</i>	AUTRES PRÉCISIONS		
<input type="checkbox"/> Baby Athlé (2017-2018)	135 €	<input type="checkbox"/> Bénévole (pratiquant)	Remise de 30 €
<input type="checkbox"/> École Athlé à cadet (2006 à 2016)	135 €	<input type="checkbox"/> Salarié (pratiquant)	Licence FFA
<input type="checkbox"/> Junior – vétéran (2004 et après)	155 €	<input type="checkbox"/> Carte de 10 séances	100 €
ATHLE-RUNNING – Adulte	MARCHE NORDIQUE + ATHLE FORME SANTE*		
<input type="checkbox"/> Loisir <i>(Licence Athlé-Running)</i>	105 €	<input type="checkbox"/> 1 séance	145 €
<input type="checkbox"/> Compétition <i>(Licence Athlé-Compétition)</i>	155 €	<input type="checkbox"/> 2 séances	180 €
! NOUVEAU ! <input type="checkbox"/> 3 séances et plus, toutes activités Running + athlé forme santé* + marche nordique			210 €
*Pilâtes - Running Fit - Remise en forme - Nordic fit			

*La licence Athlé-Running ne permet pas de participer aux championnats de France et épreuves de compétitions sur piste.

* La licence Athlé Santé ne permet de participer à aucune compétition. Uniquement à des épreuves d'animation.



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ADHESION AU CLUB

Marche nordique + Athlé forme santé (choisissez vos créneaux selon tarif choisi)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
	<input type="checkbox"/> 10h-11h30 Marche nordique Doux Intermédiaire	<input type="checkbox"/> 10h-11h30 Running Fit	<input type="checkbox"/> 11h15-12h15 Remise en forme	<input type="checkbox"/> 10h00-11h30 Marche nordique Intermédiaire Confirmés	<input type="checkbox"/> 9h30-10h00 Remise en forme
					<input type="checkbox"/> 11h00-12h30 Marche nordique Intermédiaire confirmés
<input type="checkbox"/> 15h-16h30 Marche nordique Intermédiaire	<input type="checkbox"/> 15h30-16h30 Pilâtes	<input type="checkbox"/> 15h00-16h30 Marche nordique Intermédiaire			
<input type="checkbox"/> 18h30-20h Marche nordique Intermédiaire Confirmés et +	<input type="checkbox"/> 18h30-20h00 Nordic Fit	<input type="checkbox"/> 18h45-20h15 Marche nordique Confirmés+	<input type="checkbox"/> 18h30-20h00 Running fit		
			<input type="checkbox"/> 18h30-20h00 Marche nordique Doux		

Les niveaux de marche correspondent à la vitesse de marche (possible de faire 2 séances d'essais) :
Doux : 4,5 à 5,5 km/h **Intermédiaire** : 5,5 à 6,5 km/h **Confirmés** : >6,5 km/h

Paie ment

- 10% de réduction sur la totalité à partir de 2 adhésions d'une même famille

En complément

- Maillot ECO/CJF - XS-S-M-L-XL-XXL **(25€)** Obligatoire pour toutes les compétitions officielles FFA de cadet à vétéran
- Maillot du CJF XS-S-M-L-XL-XXL **(20€)** (jusqu'à épuisement du stock)
- T-Shirt course spécial Trail **(30€)** (jusqu'à épuisement du stock)

TOTAL DU :

- Chèque à l'ordre du Cercle Jules Ferry Athlétisme
- Espèces
- Ticket CAF, coupon sport, ANCV, Chèques vacances et Pass'sport
- Virement - IBAN : FR76 1027 8372 8500 0102 3560 291
BIC : CMCIFR2A (Indiquer le nom de l'adhérent en objet)

Documents à joindre obligatoirement

- Nouveaux licenciés** : Le certificat médical doit être daté de moins de 6 mois avec la mention obligatoire « apte à la pratique de l'athlétisme en compétition ou en course à pieds y compris en compétition »
- Sportifs mineurs** : le questionnaire de santé complété
- Anciens licenciés** : Questionnaire de santé FFA « QS-SPORT » complété ou certificat médical le cas échéant

DOSSIER COMPLET A ENVOYER A : licences.cjf@gmail.com OU A REMETTRE A L'ENTRAÎNEUR

! Avertissement !

À la suite de la saisie des informations vous concernant dans le SI-FFA, vous allez recevoir un courrier électronique vous invitant à prendre connaissance des conditions d'assurance, à indiquer la discipline athlétique principale et à attester que vous avez pris connaissance de la charte éthique et de déontologie de l'athlétisme et à renseigner les conditions d'utilisation de vos données personnelles par la FFA. **TANT QUE CES INFORMATIONS NE SONT PAS RENSEIGNÉES, VOTRE LICENCE NE POURRA PAS VOUS ÊTRE DELIVRÉE**

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

Avertissement 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 :	<input type="checkbox"/> Une fille <input type="checkbox"/> Un garçon
Ton nom :	Ton âge ans
Depuis l'année dernière	
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans le souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Sens-tu que tu as moins faim? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Aujourd'hui	
Penses-tu quelque fois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
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-t- décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
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"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

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. Consulter un médecin et présenter-lui ce questionnaire

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir pour votre enfant mineur. Simplement atteste, 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.

