

Photo



Inscription catégorie EA/PO - SAISON 2021/2022

Catégories : **Eveil Athlé U10** (2013-2014) **- Poussin U12** (2011-2012)

Pour un renouvellement d'adhésion, précisez votre N° de licence :
Montant payé :€ Par chèque N° :

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Sexe : H / F Nationalité :

Adresse :

Code postal : VILLE :

Téléphone Fixe : Téléphone Portable :

E-mail obligatoire :

(La licence est envoyée par mail)

AUTORISATIONS

ASSURANCE FFA (Pour toute information : www.athle.fr rubrique assurances.

LE TARIF DE LA LICENCE FFA COMPREND L'ASSURANCE. **SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS EN BÉNÉFICIER, COCHEZ LA CASE:**

Dans ce cas, **vous devrez nous fournir une attestation d'assurance** couvrant les risques corporels liés à la pratique de l'athlétisme et reconnaissez avoir été informé(e) des risques encourus pouvant porter atteinte à votre intégrité physique lors de la pratique de l'athlétisme. Des garanties complémentaires peuvent, si vous le souhaitez, être souscrites avec l'assurance FFA.

INFORMATIQUE ET LIBERTÉ :

L'adhérent est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le club et la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). L'adhérent est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que 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 : cil@athle.fr. Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

J'autorise l'AC CLOYES, ainsi que les ayant droits (partenaires et médias) à utiliser les images fixes ou audio-visuelles prises dans le cadre des activités du club.

J'autorise l'AC CLOYES à diffuser mes coordonnées aux autres membres de l'association (pour co-voiturage, entraînements, compétitions...):

TÉLÉPHONE FIXE : OUI – NON

TÉLÉPHONE PORTABLE : OUI - NON

MAIL : OUI – NON

Je soussigné(e) souhaite adhérer à l'association Athlétique Club de Cloyes.

Par ce fait, je m'engage à respecter les règlements et statuts de l'association ainsi que ceux de la FFA

A, le/...../.....

Signature de l'adhérent **ET** du représentant légal.

Autorisation parentale ou du représentant légal pour les mineurs :

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :.....

Demeurant à (adresse complète) :.....
.....

Numéros de téléphone où je peux être joint toute la journée :.....

Représentant légal de l'enfant mineur (Nom et Prénom de l'athlète) :.....

Né(e) le (date et lieu de naissance) :.....

Demeurant à (adresse complète) :.....
.....

Autorise mon enfant à pratiquer l'athlétisme au sein de l'Athlétique Club de Cloyes aux heures prévues.

Cette autorisation implique l'acceptation des règles suivantes :

- Au début de chaque séance, je m'engage à ne pas quitter la surveillance de mon enfant avant de m'être assuré(e) de la prise en charge effective de celui-ci par un responsable de l'association chargé de l'accueillir.
- A la fin de chaque séance, je m'engage à venir chercher mon enfant aux horaires prévus pour les fins d'activités.

Autorise mon enfant à venir aux entraînements ou à rentrer seul.

Autorise une tierce personne à venir chercher mon enfant. Nom/prénom :

En cochant ces cases, je suis pleinement conscient(e) que la responsabilité du club commence à partir du moment où l'athlète se présente aux responsables et s'arrête à la fin de l'entraînement.

Autorisation de déplacement lié aux activités du club et aux entraînements :

Autorise un entraîneur ou un membre du club ou un parent d'athlète de l'AC CLOYES à emmener mon enfant dans son véhicule personnel dans le stricte cadre des activités du club (entraînements, compétitions).

Autorise mon enfant à **sortir** de l'enceinte du gymnase avec ses entraîneurs, pour courir en extérieur pour se rendre aux étangs des Tirelles, aux marches de Montigny, footing en extérieur pour préparer les cross notamment. **Si refus de votre part, votre enfant ne pourra pas participer à cet entraînement avec le groupe....**

Autorisation de soins médicaux :

Autorise en cas de blessures accidentelles et en cas d'urgence, un médecin à pratiquer tous les examens médicaux rendus nécessaires à l'établissement du diagnostic.

En cas d'extrême urgence, j'autorise également, toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec la phase d'anesthésie-réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Autorisation de droit d'image :

Autorise l'Athlétique Club de Cloyes à utiliser le nom, l'image, la voix et la prestation sportive de mon enfant en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée et ce, sur tout support y compris à des fins promotionnelles, publicitaires ou commerciales, dans le monde entier, par tous les moyens connus ou inconnus à ce jour et pour la durée la plus longue prévue par la loi.

A, le/...../.....

Signature de l'adhérent **ET** du représentant légal.

Tarif de la Licence AC CLOYES EA/PO pour la saison 2021-2022

Les Catégories d'âge et tarifs des cotisations Le changement de catégorie d'âge intervient le 1^{er} novembre

Catégories	du 01/11/2021 au 31/10/2022	Tarif (Part licence FFA + adhésion club)
Eveil Athlé (U10) H/F	2013 - 2014	75,00€
Poussin (U12) H/F	2011 - 2012	75,00€

La licence athlé-découverte autorise la participation aux épreuves officielles fédérales.

Horaires et lieux d'entraînement

Lieux : Les entraînements auront lieu au gymnase des 3 rivières à CLOYES.
(Chaussures d'intérieur et d'extérieur **obligatoires** à chaque entraînement)

Horaires :

- Les **samedis après-midi** : de **14h30 à 15h45**
- Les **lundis soir** : de **18h00 à 19h15**

Documents et informations nécessaires à fournir

- **Feuille d'inscription entièrement remplie**, datée et signée. Le mail est **OBLIGATOIRE**, car votre licence vous est adressée via mail par la FFA
- **Autorisation parentale OBLIGATOIRE**
- **Certificat médical : Nouveauté 2021**
 - 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. Le contenu de ce questionnaire est reproduit en Annexe.
 - **Le titulaire de l'autorité parentale atteste avoir rempli le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur soit en le remplissant en ligne, soit sur l'espace personnel du sportif mineur, soit en retournant au Club une version papier du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur.**
- **Cotisation pour la saison** (Chèque à l'ordre de l'AC Cloyes)
- **Copie de la Carte Nationale d'Identité** ou **du livret de famille**. Pour les athlètes de nationalité étrangère, photocopie de la carte de séjour, ou de celle des parents pour les mineurs.
- Une **attestation d'assurance** en cas de renoncement à l'assurance FFA.

IMPORTANT : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

A envoyer ou déposer à l'adresse suivante (secrétaire du club) :

Marie-Pierre LAVALETTE - 10, impasse du bois de la Roche – 28220 CLOYES/LE LOIR

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 : 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
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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. 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 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.

Nom et prénom du licencié :



Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport
(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur : _____

Demeurant à : _____

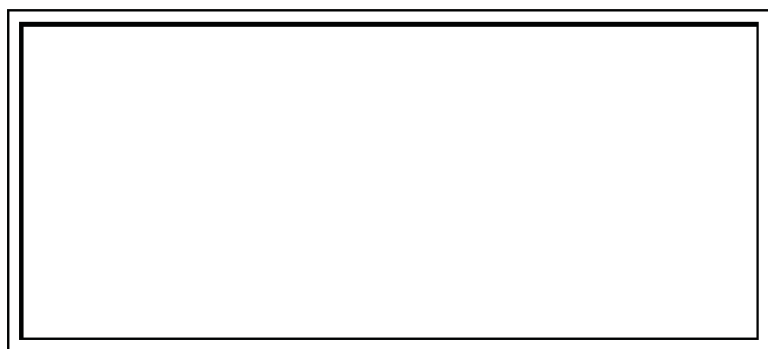
Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle : _____

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

Et **confirme** 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 du Médecin et Signature du médecin

INFORMATION MAILLOT DU CLUB

Pour les compétitions, le port du maillot du club est **OBLIGATOIRE** sous peine de non participation à l'épreuve ou de disqualification.

Le club **prête** à chaque compétition, des maillots aux catégories **Eveil d'Athlétisme, Poussins et Benjamins**. A l'issue de la compétition, vous devez remettre votre maillot à un responsable. Il sera lavé et prêté pour les prochaines compétitions

A partir de minimes, vous devez acheter le maillot du club que vous trouverez dans la boutique de notre site internet du club.

<https://www.accloyes.com/images/PDF/boutique/boutique-acc.pdf>

Bon de commande : https://www.accloyes.com/images/PDF/boutique/Bon_commande.pdf

Il n'y aura pas de prêt à partir de la catégorie minime

Dans la boutique club, vous trouverez aussi d'autres articles très sympas, dont des débardeurs (**officiels également pour les compétitions**), des tee-shirts manches longues, des coupes vents, des cyclistes, des collants, etc... aux couleurs du club !

Vous pourrez par la suite, le proposer à prix réduits à des plus jeunes. Il suffira de le proposer sur notre Facebook « école d'athlétisme » par exemple.