

Photo (pour
nouvel
adhérent)



Inscription catégorie BE/MI/CA/JU/ES - SAISON 2024/2025

Catégories : Benjamin U14 (2012 - 2013) Minime U16 (2010 - 2011) Cadet U18 (2008 - 2009) Junior U20 (2006 - 2007) Espoir U23 (2003 à 2005)

Pour un renouvellement d'adhésion, précisez votre N° de licence :

Montant payé :€ Par chèque N° :
 Par espèces
 Par virement bancaire (Merci de noter dans l'objet du virement « licence 2024-2025 » et le nom du licencié, de joindre une preuve de réalisation du virement)

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 LIBERTE :

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 :** 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.

AUTORISATIONS pour les mineurs

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

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

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

Numéros de téléphone où je peux être joint durant les entrainements et les compétitions :

Père :

Mère :

Autre :

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

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 entrainements 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'entrainement.

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

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

Autorise mon enfant à **sortir de l'enceinte du gymnase avec ses entraîneurs**, pour courir en extérieur, pour aller aux étangs des Tirelles, aux marches de Montigny, pour un footing en extérieur... pour préparer les cross notamment (**ne concerne pas la licence running**). Si refus de votre part, votre enfant ne pourra pas participer à cet entrainement 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.

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

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

Tarif de la Licence BE/MI/CA/JU/ES et + pour la saison 2024-2025

Les Catégories d'âge et tarifs des cotisations

Le changement de catégorie d'âge est effectif au 1^{er} septembre

Catégories	du 01/09/2023 au 31/08/2024	Tarif « compétition » (Part licence FFA + adhésion club)
Benjamin (U14) H/F	2012 et 2013	83,00€
Minime (U16) H/F	2010 et 2011	83,00€
Cadet (U18) H/F	2008 et 2009	83,00€
Junior (U20) H/F	2006 et 2007	83,00€
Espoir (U23) H/F	2003-2004-2005	83,00€

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, ainsi que vêtements adaptés)

Horaires :

Benjamins/minimes

- Les lundis soir : **de 18h00 à 19h30**
- Les jeudis : de 18h30 à 20h00 **ponctuellement** en fonction de spécialités
- Les samedis après-midi : de **14h15 à 16h00**

Cadets/juniors/espoirs

- Les mardis soir : **de 18h30 à 20h00**
- Les jeudis soir: **de 18h30 à 20h00**
- Les samedis après-midi : de **15h30 à 17h00**

+ **Ponctuellement**, le mercredi après-midi, suivant spécialité à partir de BE

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** : Conformément aux articles L. 231-2 et D.231-1-1 à D.231-1-4 du Code du sport, les personnes mineures qui demandent une licence ou son renouvellement, quel que soit son type, doivent attester conjointement avec leur responsable légal, **via le formulaire en ligne** dans leur espace personnel, avoir répondu « **non** » à l'ensemble des questions du questionnaire relatif l'état de santé du mineur prévu à l'article D.231-4-1 du Code du sport. A défaut, les personnes exerçant l'autorité parentale sur l'athlète mineur sont tenues de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins de six mois.
- **Cotisation pour la saison**
- **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



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

MAILLOT DU CLUB

Pour les compétitions, le port du maillot du club est **obligatoire**.

L'achat du maillot est obligatoire à partir de la catégorie minime.

Le club **prête** à chaque compétition, des maillots aux **Benjamins**.

A l'issue de la compétition, vous devez remettre votre maillot à un responsable. Il sera lavé et prêté pour les prochaines compétitions

La boutique club :

<https://accloyes.com/images/PDF/boutique/boutique-acc-2024.pdf>

Merci de procéder à un règlement spécifique pour l'éventuel achat de vêtements.

COMMUNICATION

Et n'hésitez pas à rejoindre la page **fermée** Facebook des jeunes de l'école d'athlétisme, bien pratique pour des infos de dernières minutes : <https://www.facebook.com/groups/690282831730884>

AIDES FINANCIERES

Nous sommes heureux de vous annoncer que l'allocation **Pass'sport**, d'une valeur de **50 €**, est désormais accessible pour les personnes âgées de 6 à 30 ans. Créée pour faciliter l'engagement dans des activités sportives en réduisant les charges financières, cette allocation offre une opportunité précieuse. **Le club est inscrit dans cette démarche gouvernementale. Il vous suffit de nous donner votre code et la différence, lors de la remise de votre bulletin d'inscription.** Pour en savoir plus sur les [critères d'éligibilité](#) et les [démarches à suivre](#), nous vous invitons à consulter l'article complet sur le site du gouvernement : <https://pass.sports.gouv.fr/decouvrir-le-passsport/>

Vous avez aussi la possibilité d'obtenir une aide financière de **20€** (en 2023/2024) par la plate-forme **Yeps**, consacrée au 15 / 25 ans : <https://yeps.fr>. **Il vous suffit de nous donner le QRcode et la différence, lors de la remise de votre bulletin d'inscription.**

De plus, selon votre situation professionnelle, vous pouvez vous renseigner pour avoir un **coup de pouce de la part d'un comité d'entreprise**. **N'hésitez pas à nous demander un reçu.**

ROUGE UN JOUR, ROUGE TOUJOURS