



## Inscription Section « Running »- SAISON 2024-2025

Choix de la licence :  Athlé compétition –  Athlé running

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 : \_\_\_\_\_

Dpt : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

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](http://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](mailto: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 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/ou** du représentant légal.

# Tarif et type licence à l'AC CLOYES pour la saison 2024-2025

## Les Catégories d'âge et tarifs des cotisations

Le changement de catégorie d'âge est effectif à partir du 1<sup>er</sup> septembre

Catégories	du 01/09/2024 au 31/08/2025	Tarif « compétition » (Part licence FFA + adhésion club.)	Tarif « running » (Part licence FFA + adhésion club.)
Master H/F	1990 et avant	83,00	63,00€
Sénior H/F	1991 à 2000	83,00	63,00€
Espoir (U23) H/F	2001/2002/2003	83,00	63,00€
Junior (U20) H/F	2004/2005	83,00	63,00€
Cadet (U18) H/F	2006/2007	83,00	63,00€

La licence Athlé-Running autorise la participation aux courses sur route, cross, trails et courses nature hors championnats officiels.

La licence Athlé-Compétition autorise en plus, la participation aux compétitions officielles FFA, qualificatives, championnats et compétitions diverses sur piste.

### Horaires et lieux d'entraînement

**Lieux :** Les rdv ont lieu au gymnase des 3 rivières à CLOYES.

**Horaires :** - Les mardis et jeudis : à 18h30

- Les dimanches : à 9h30

- Les samedis (**ponctuellement**) : à 9h30

### Documents et informations nécessaires à fournir

- **Feuille d'inscription entièrement remplie**, datée et signée. Le mail est **OBLIGATOIRE**, car **vos** licence vous est adressée via mail par la FFA
- Pour les cadets et juniors, mineurs au moment de l'inscription, **autorisation parentale OBLIGATOIRE**
- **Cotisation pour la saison**
- **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, sachant que l'assurance FFA est déjà comprise dans le tarif de la licence

### Certificat médical

Le certificat médical n'est plus obligatoire ! Conformément à l'article L.231-2 du code du sport, les personnes majeures qui demandent une licence ou son renouvellement doivent réaliser via le formulaire en ligne dans leur espace personnel, le Parcours de Prévention Santé (ou « PPS »).

**IMPORTANT : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

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

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

## Aides financières

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**

## INFORMATION MAILLOT DU CLUB

Pour les compétitions, le port du maillot du club est **fortement conseillé, afin de représenter notre club un peu partout. C'est également une reconnaissance pour notre association !**

La boutique club :

<https://accloyes.com/images/PDF/boutique/boutique-acc-2024-25docx.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, bien pratique pour des infos de dernières minutes : <https://www.facebook.com/groups/accloyes>

**ROUGE UN JOUR, ROUGE TOUJOURS !**

Seulement si certificat médical nécessaire selon votre état de santé et le PPS



## **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 : \_\_\_\_\_

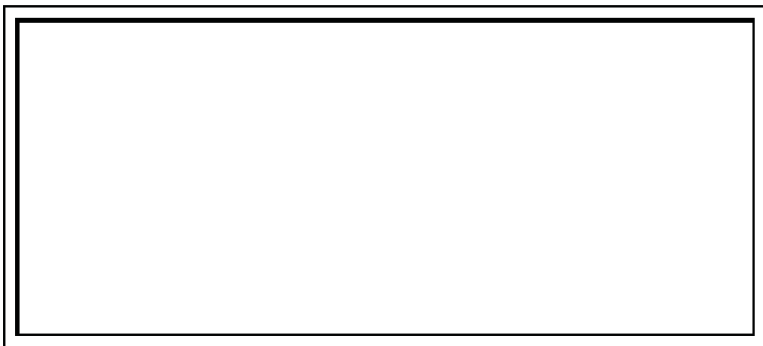
**Certifie avoir examiné ce jour** M. / Mme / Melle : \_\_\_\_\_

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

## AUTORISATION PARENTALE 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 entraînement et 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 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 strict 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 aller aux étangs des Tirelles, aux marches de Montigny, 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 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.

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

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