



**INSCRIPTION**  
**SPORTS ATHLÉTIQUES MARCHOIS**  
SAISON 2023 – 2024 – Athlétisme  
(licenciés mineurs)

**INFORMATIONS PRATIQUES**

**Catégories et tarifs saison 2023-2024 :**

**Licences découverte :**

- Eveil Athlé (2015 à 2017) : 90 €
- Poussin(ne)s (2013 et 2014) : 90 €

**Licences compétition :**

- Benjamin(e)s (2011 et 2012) : 110 €
- Minimes (2009 et 2010) : 110 €
- Cadet(te)s (2007 et 2008) : 110 €
- Junior(e)s (2005 et 2006) : 110 €

Règlement par chèque, espèces ou paiement CB sur [www.sportsathlétiquesmarchois.fr](http://www.sportsathlétiquesmarchois.fr)

Si vous souhaitez régler en ligne et que vous disposez d'un Pass'Sport, Coupons Sport, Pass'Cel ou Chèques Vacances, merci de nous en avertir au préalable.

Des tenues club peuvent être commandées (se renseigner lors des entrainements)

**INSCRIPTIONS**

**Comment inscrire votre enfant ?**

1. Complétez **le bulletin d'adhésion** fourni par le club
2. Complétez **le questionnaire de santé** fourni par le club (en fonction des réponses données, un certificat médical pourra vous être demandé)
3. Réglez le **montant de la licence**

Transmettre ces documents et votre règlement au club, lors d'un entrainement ou à l'adresse suivante : 11 rue de Braconne – 23000 Guéret

4. Une fois la **licence saisie par le club** :

**Vous allez recevoir un e-mail de la FFA** intitulé « La FFA vous informe que votre licence vient d'être saisie... » (vérifiez bien vos SPAMS)

- Cliquez sur le lien proposé qui vous dirigera vers l'espace licencié de votre enfant
- Sélectionnez la pratique sportive de votre enfant
- Acceptez la charte éthique et de déontologie
- Validez les conditions d'assurance (le cas échéant)
- **Vous aurez ensuite accès à la licence de votre enfant**

***Si vous souhaitez être aidé lors de la procédure d'inscription de votre enfant, n'hésitez pas à nous en faire part.***



FORMULAIRE D'ADHESION  
SAISON 2023-2024  
LICENCIES MINEURS



*Remplir en lettres capitales et cocher les cases*

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

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

Adresse Email (obligatoire) : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (portable) : \_\_\_\_\_ N° de téléphone (fixe) : \_\_\_\_\_

**Type de licence :**

Licence Athlé Compétition       Licence Athlé Découverte

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

- Pour le renouvellement de la licence d'un mineur et la prise de la première licence (**dans certains cas seulement**), 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 être 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,

NOM / prénom : \_\_\_\_\_, en ma qualité de : \_\_\_\_\_ (père, mère, représentant légal)

de l'enfant (NOM / prénom) : \_\_\_\_\_

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.

## FORMULAIRE D'ADHESION – SAISON 2023- 2024

*Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.*

### **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 la 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 L 321-1 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 0,70 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 (consultables entre autres sur le site [www.athle.fr](http://www.athle.fr) rubrique Assurances)*

**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.*

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre

### **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](mailto:cil@athle.fr).  
Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)

**Date et signature des parents ou du représentant légal**

023002

N° LICENCE :

PRENOM :

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

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

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 atteste, 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 portant la mention « pratique de l'athlétisme en compétition ».

**Date et signature du Licencié :***(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)*