

Réveil Sportif Saint-Cyr-sur-Loire Athlétisme

Stade Guy Drut – Allée René Coulon – 37540 Saint-Cyr-sur-Loire

Tel : 02 47 41 84 90 – Courriel : rssc.athle037021@gmail.com -- Site Internet : www.rssc-athle.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION - SAISON 2022 / 2023
Licence "ATHLÉ COMPETITION" (Benjamins à Masters)

Si vous êtes ou avez déjà été licencié FFA indiquez clairement votre N° de licence ci-dessous

LICENCE N°

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE DE FAÇON CLAIRE

| | Première adhésion au RSSC Athlétisme | OUI | NON |
|---|--------------------------------------|-----|-------------|
| Nom | Prénom | | |
| Sexe | F M | | |
| Date de naissance : | (JJ/MM/AAAA) | | |
| Pays de naissance | | | Nationalité |
| Adresse | | | |
| Code postal | Localité | | |
| Courriel 1 | | @ | |
| Courriel 2 | | @ | |
| Tel 1 | | | Tel 2 |
| Le soussigné certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus | | | |
| Date : | | | Signature |

Pièces à fournir

- Bulletin d'inscription **entièrement rempli et signé**
- Certificat médical de moins de quatre mois
(Validité du certificat médical pour les personnes licenciés FFA la saison précédente : 3 saisons)
- Ou le questionnaire médical rempli sur votre espace personnel FFA ou QS Sport
- Le montant de la cotisation annuelle (Consulter les tarifs 2022 / 2023)

Règlement accepté

- Espèces
- Chèque à l'ordre du "RSSC Athlétisme"
- Chèques vacances
- Coupons sport
- Passeport loisir

Il est également possible pour les personnes en faisant la demande de fractionner les règlements

La totalité du montant de l'adhésion est exigée –

Pour les règlements en chèques bancaire veuillez nous préciser les dates d'encaissement

Le fractionnement du règlement en espèces n'est pas accepté

Tarif "Demandeurs d'Emploi" et "Étudiant" sur présentation d'un justificatif

Certificat Médical : Article L 231-2 et 231-3 du code du sport

Pour les licences **Athlé Compétition**, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de **non-contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en Compétition** datant de moins de quatre mois à la date de la prise de la licence, ou le **QS-SPORT daté et signé**

Droit à l'image

Lors de sa prise de licence, le soussigné ou son représentant légal autorise la section « Athlétisme » du Réveil Sportif de Saint-Cyr sur Loire, 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

Loi informatique et libertés 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'autorise la Fédération Française d'Athlétisme à céder mes informations personnelles à ses partenaires commerciaux

Je n'autorise pas la Fédération Française d'Athlétisme à céder mes informations personnelles à ses partenaires commerciaux

Date

Signature

Assurance incluse dans le prix de la licence (Articles L 3231-1, L 321-4, L 321-5, L 321-6 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, des Bénévoles, Salariés et Licenciés ainsi que toute personne prêtant son concours à l'organisation de manifestation, au prix de 0,50 € TTC. 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 0,60 € TTC.

Participation aux Compétitions

Lors de la prise d'une licence « COMPETITION » RSSC Athlétisme l'athlète s'engage à suivre toutes les directives et consignes données par l'encadrement. Il s'engage également à participer à toutes les compétitions auxquelles il sera inscrit au cours de la saison sportive : Cross, Compétitions Hivernales en Salle, Compétitions Estivales et en particulier les Championnats Départementaux et Régionaux de Cross, Les Championnats Départementaux et Régionaux en salle, les Championnats Départementaux et Régionaux estivaux.

Pour les catégories Cadets à Masters la participation au deux tours « Interclubs » se déroulant tous les ans les premiers et troisième samedi ou dimanche de mois de mai est OBLIGATOIRE lorsque la demande en aura été faite par l'encadrement.

Le non respects de ces règles pourra entraîner l'exclusion et le non renouvellement de la licence pour la saison suivante sans aucun remboursement

Lors de toutes les compétitions le port du maillot de club officiel est OBLIGATOIRE

(Règle 143. Du règlement technique de compétition FFA)

Date

Signature

Athlètes Mineurs

Personnes à prévenir en cas d'accident (1)

Nom

Prénom

(écrire votre nom en majuscule)

Adresse.

Code postal

Localité

Tel 1

Tel 2

Je soussigné

Agissant en tant que représentant légal de l'enfant

Nom

Prénom

Autorise

N'autorise pas

Les responsables de la section « Athlétisme » du Réveil Sportif de Saint-Cyr sur Loire, à prendre toutes les dispositions nécessaires et cas d'urgence pour organiser l'évacuation de mon enfant vers :

l'établissement hospitalier ou la clinique.

Date :

Signature

Transports vers les lieux de compétition

Je soussigné.

Agissant en tant que représentant légal

Autorise

N'autorise pas

Les responsables de la section « Athlétisme » du Réveil Sportif de Saint-Cyr sur Loire [Entraîneurs – Dirigeants – Officiels - Bénévoles] à organiser et effectuer le transport de

Nom

Prénom

Vers les lieux de compétition, par tous moyens mis à disposition : [Autobus – Véhicule de location – Voiture particulière]

Date :

Signature

Je soussignée Josette BRUNEAU, Présidente de la section « Athlétisme » du Réveil Sportif de Saint-Cyr sur Loire, atteste contrôler la validité des permis de conduire de toutes personnes [Entraîneurs – Dirigeants – Officiels – Bénévoles] susceptible d'effectuer le transport des athlètes de la section « Athlétisme » vers les lieux de compétition

La Présidente de la section « Athlétisme »
Josette BRUNEAU



Prélèvement Sanguin

Conformément à l'article R 232-42 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage

Je soussigné

Agissant en tant que représentant légal de l'enfant

Nom

Prénom

Autorise

N'autorise pas

La réalisation d'un prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin

Date :

Signature

Arrivée et Départ des Entraînements

Je soussigné.

Agissant en tant que représentant légal

Autorise

N'autorise pas

Nom

Prénom :

A quitter seul le lieu d'entraînement et à rentrer sans accompagnement

Date :

Signature

TARIFS SAISON 2022 / 2023

| LICENCE DÉCOUVERTE | | | | |
|---|---------------------|----------------------------|-----------------|---------------|
| CATÉGORIES | ANNÉES DE NAISSANCE | PART FÉDÉRALE | PART RSSC ATHLÉ | MONTANT TOTAL |
| U10 Éveil Athlétique « EA » | 2016 / 2015 / 2014 | 73,50 € | 86,50 € | 160,00 € |
| U12 Poussins « PO » | 2013 / 2012 | 73,50 € | 86,50 € | 160,00 € |
| LICENCE COMPÉTITION | | | | |
| CATÉGORIES | ANNÉE DE NAISSANCE | PART FÉDÉRALE | PART RSSC ATHLÉ | MONTANT TOTAL |
| U14 Benjamins « BE » | 2011 / 2010 | 73,50 € | 101,50 € | 175,00 € |
| U16 Minimes « MI » | 2009 / 2008 | 73,50 € | 101,50 € | 175,00 € |
| U18 Cadets « CA » | 2007 / 2006 | 73,50 € | 101,50 € | 175,00 € |
| U20 Juniors « JU » | 2005 / 2004 | 73,50 € | 101,50 € | 175,00 € |
| U23 Espoirs « ES » | 2003 / 2001 | 73,50 € | 101,50 € | 175,00 € |
| U 35 Seniors « SE » | 2000 / 1989 | 73,50 € | 101,50 € | 175,00 € |
| Masters « MA » | 1988 et avant | 73,50 € | 101,50 € | 175,00 € |
| LICENCE ATHLÉ RUNNING | | | | |
| CATÉGORIES | ANNÉE DE NAISSANCE | PART FÉDÉRALE | PART RSSC ATHLÉ | MONTANT TOTAL |
| Espoirs à Masters | 2003 et avant | 52,50 € | 122,50 € | 175,00 € |
| LICENCE ATHLÉ SANTÉ | | | | |
| CATÉGORIES | ANNÉE DE NAISSANCE | PART FÉDÉRALE | PART RSSC ATHLÉ | MONTANT TOTAL |
| Espoirs à Masters | 2003 et avant | 52,50 € | 122,50 € | 175,00 € |
| TARIFS SPÉCIAUX | | | | |
| ÉTUDIANTS (à partir de la 1ère année de faculté ou équivalent) | | DEMANDEURS D'EMPLOI | | |
| Sur présentation d'un justificatif. Carte d'étudiant – Fiche de droit Pôle Emploi : MONTANT TOTAL 120,00 € | | | | |
| RÉDUCTIONS FAMILLE (Par foyer fiscal) | | | | |
| PREMIÈRE ET DEUXIÈME LICENCE PLEIN TARIF / A PARTIR DE LA TROISIÈME LICENCE – 15 € PAR LICENCE | | | | |
| TARIFS DEMI-SAISON (à compté du 01/02/2023) | | | | |
| Licences « COMPÉTITION » (BENJAMINS à MASTERS) — Licences « DÉCOUVERTE » (Eveil athlétique - Poussins) — 125,00 € Licences « ATHLÉ SANTÉ et ATHLÉ RUNNING » — 120,00 € | | | | |
| Licences « ENCADREMENT » ainsi que les « ÉTUDIANTS » et « DEMANDEURS D'EMPLOI » PAS DE RÉDUCTION DEMI-SAISON | | | | |
| Le gouvernement met également en place une aide exceptionnelle sous forme d'un PASS'SPORT pour les enfants de 6 à 18 ans. Voir dossier complet sur le site : https://athlesaintcyr.org/ | | | | |
| ATTENTION PAS DE CUMUL DES REMISES | | | | |
| Exemple : Étudiant + Famille / Demandeur d'Emploi + Famille / Licenciés 2021/2022 + étudiant ou demandeur d'emploi | | | | |

| LICENCE ENCADREMENT | | | | |
|---------------------|--------------------|---------------|-----------------|---------------|
| CATÉGORIES | ANNÉE DE NAISSANCE | PART FÉDÉRALE | PART RSSC ATHLÉ | MONTANT TOTAL |
| Minimes à Masters | 2009 et avant | 62,00 € | - 12,00 € | 50,00 € |

| DÉTAIL DE LA PART FÉDÉRALE | | | | | |
|----------------------------|---------|---------|--------|--------|---------|
| LICENCE | FFA | LIGUE | COMITÉ | RSSC | TOTAL |
| COMPÉTITION | 36,00 € | 29,00 € | 4,50 € | 4,00 € | 73,50 € |
| DÉCOUVERTE | 36,00 € | 29,00 € | 4,50 € | 4,00 € | 73,50 € |
| LOISIR SANTÉ | 36,00 € | 8,00 € | 4,50 € | 4,00 € | 52,50 € |
| LOISIR RUNNING | 36,00 € | 8,00 € | 4,50 € | 4,00 € | 52,50 € |
| ENCADREMENT | 36,00 € | 19,00 € | 3,00 € | 4,00 € | 62,00 € |

Cachet du médecin

Je soussigné(e), Docteur.....

Certifie avoir examiné ce jour

Mme

M.

Né(e) le (..... Ans)

Son état de santé **ne présente pas** de contre-indication cliniquement décelable au jour de l'examen, à la pratique de **l'athlétisme**, y compris en compétition.

Fait à

Date

Signature

Questionnaire de Santé « QS - SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive

| Nom | Prénom | Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON | |
|--|--------|---|-----|
| | | OUI | NON |
| Durant les 12 derniers mois | | | |
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? | | | |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | | | |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | | | |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? | | | |
| 5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? | | | |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) | | | |
| A ce jour | | | |
| 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) ? | | | |
| 8) Votre pratique sportive est-elle ininterrompue pour des raisons de santé ? | | | |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive | | | |

Si vous avez répondu NON à toutes les questions

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, 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

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné

Je certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus

Date

Signature

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ÉTAT DER SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

Avertissements 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 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 un garçon ton âgeans

| DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE | OUI | NON |
|---|-----|-----|
| Es-tu allé à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? | | |
| As-tu été opéré ? | | |
| As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? | | |
| As-tu beaucoup grossi ou maigri ? | | |
| As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? | | |
| As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui c'est passé ? | | |
| As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'on 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 a 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 deux semaines) | OUI | NON |
| Te sens-tu très fatigué ? | | |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveils-tu souvent la nuit ? | | |
| Sens-tu que tu a moins faim ? que tu manges moins ? | | |
| Te sens-tu triste ou inquiet ? | | |
| Pleures-tu souvent ? | | |
| Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? | | |
| AUJOURD'HUI | OUI | NON |
| Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou a changer de sport ? | | |
| Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? | | |
| QUESTIONS A FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS | OUI | NON |
| 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 quarante 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) | | |

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 attester en remplissant ce questionnaire en ligne, ou en retournant une version papier au club, voir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence

A Le

Signature