

BULLETIN D'INSCRIPTION - SAISON 2022 / 2023
Licence "ATHLÉ DECOUVERTE" (Eveil Athlétique et Poussins)

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 Découverte**, 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.

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

L'enfant sera accompagné par un parent (ou une personne désignée ci-dessous), jusqu'à l'intérieur du Club House.

Nom

Prénom

Adresse

Tel 1

Tel 2.

L'enfant sera accompagné par un parent (ou une personne désignée ci-dessous), jusqu'à l'intérieur du Club House.

Nom

Prénom

Adresse

Tel 1

Tel 2

A la fin de l'entraînement, la personne responsable viendra chercher l'enfant à l'intérieur du Club House et signera le cahier de décharge.

Les horaires de début et de fin d'entraînement seront communiqués par la section athlétisme.

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 RELATIF A L'ÉTAT DER SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT 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