

BULLETIN D'INSCRIPTION - SAISON 2022 / 2023  
Licence "LOISIR RUNNING" (Seniors à Masters)

**Si vous êtes ou avez déjà été licencié FFA indiquez lisiblement 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 Loisir Running**, 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](mailto: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
-

## 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				
<b>ÉTUDIANTS</b> ( à partir de la 1ère année de faculté ou équivalent )		<b>DEMANDEURS D'EMPLOI</b>		
Sur présentation d'un justificatif. Carte d'étudiant – Fiche de droit Pôle Emploi : MONTANT TOTAL 120,00 €				
<b>RÉDUCTIONS FAMILLE (Par foyer fiscal)</b>				
<b>PREMIÈRE ET DEUXIÈME LICENCE PLEIN TARIF / A PARTIR DE LA TROISIÈME LICENCE – 15 € PAR LICENCE</b>				
<b>TARIFS DEMI-SAISON (à compté du 01/02/2023)</b>				
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 » <b>PAS DE RÉDUCTION DEMI-SAISON</b>				
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 : <a href="https://athlesaintcyr.org/">https://athlesaintcyr.org/</a>				
<b>ATTENTION PAS DE CUMUL DES REMISES</b>				
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 €

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?			
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)			
<b>A ce jour</b>			
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

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