



Fiche d'Inscription 2022/2023

EAGLC - CSBJ Athlétisme

Type de Licence choisie



Athlé Compétition 190 €

Athlé Découverte 8-11ans 145 €

Athlé Running 190 €

Athlé Encadrement 75 €

Dossier Complet:

- 1- Fiche d'inscription
- 2- Certificat Médical ou
- 3- Questionnaire de Santé
- 4- Règlement

Chèque à l'ordre de l' EAGLC
(Cadre réservé au secrétariat)

Nouvelle Adhésion FFA : _____ Ou N° Licence _____

NOM : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : ___/___/___

Nom (Naissance): _____ Lieu (Naissance): _____ Pays (Naissance): _____

Sexe : F H Nationalité: _____

Numéro de Téléphone Portable : _____ Fixe : _____

Adresse Email (Obligatoire): _____

Adresse Complète : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé de la fédération donne lieu à une réponse négative, pour les licenciés FFA 2021/2022, ou pour les adhérents mineurs Conformément aux articles L.231-2 et L.231-2-2 (Questionnaire FFA Joint)

A défaut, Certificat Médical (FFA moins de 1 an) :

- Pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Découverte et Athlé Running : mention obligatoire « non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou du sport en compétition »
- Pour les Licences Athlé Santé : mention obligatoire « non contre-indication à la pratique du sport »

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, le soussigné autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang et autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Assurances : - Le Club a souscrit une assurance Responsabilité Civile dans le cadre du contrat souscrit par la FFA (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L 321-6 du code des assurances). Les Licenciés sont assurés individuellement par le Club par le même contrat couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'athlétisme. (Informations et garanties consultables sur le site <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.
J'accepte l'utilisation de mon image

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. À cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.
J'accepte la transmission des informations

Honorabilité (Art.L212-9): Le soussigné déclare qu'il a été informé de la transmission de ses données personnelles au fichier de contrôle prévu par cet article.

Date et Signature : (Pour les mineurs Nom, Prénom et Signature du ou des parents)

RENOUVELLEMENT DE LICENCE

QUESTIONNAIRE DE SANTE " QS-SPORT "

Ce questionnaire de santé, destiné aux **personnes majeures**, permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Au minimum, la présentation d'un certificat médical sera exigée tous les trois ans.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

Durant les douze derniers mois :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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 ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À ce jour :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur par suite d'un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour renouveler votre 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. Simplement atteste, en remplissant ce questionnaire sur votre espace personnel en ligne ou en retournant une version papier au Club, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Nom & Prénom du licencié majeur

Signature

Date

N° Licence