

SAISON 2023 - 2024

Fiche adhésion

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Né(e) le : / / _____ à _____ Nationalité : _____

Adresse : _____ Ville (CP) : _____

Tél. domicile : / / / / _____ Tél. portable : / / / / _____ Tél. travail : / / / / _____

EMAIL (obligatoire) : _____ @ _____ Profession : _____

Personne à contacter en cas de problèmes : _____ Tél. : / / / / _____

APPEL à BENEVOLES : Acceptez-vous de nous aider lors de l'organisation de manifestation: OUI NON

Site d'entraînement : La Source La Vallée Autres (à préciser)

Licence N° :	TOTAL
Baby Athlé 2018 /2019	<input type="checkbox"/> 160,00 €
Ecole d'athlétisme / Poussins (maillot compris) / BE / MI / cadets à Master et +	<input type="checkbox"/> 180,00 €
Juges, Officiel, Dirigeant	<input type="checkbox"/> 80,00 €
Dispositif YEP'S Sur présentation d'une attestation de la région après inscription au préalable sur le site yep's pour les jeunes de 15 à 25 ans	<input type="checkbox"/> -20,00 €
<u>Sous Total</u>	_____ €
Remise Famille : 2 licenciés : - 5%	_____ €
Remise Famille : 3 licenciés : - 10%	_____ €
Remise Famille : 4 licenciés : - 15%	_____ €
<u>Sous Total</u>	_____ €
Maillot du club obligatoire pour les compétitions à partir de BE/MI	<input type="checkbox"/> 25,00 €
<u>TOTAL</u>	_____ €

Le prix de la licence comprend une part revenant à la FFA, à la ligue du Centre Val de Loire et au comité du Loiret pour un montant de 75 €. Le reste revient au club

Modes de Paiement : Espèces Tickets CAF
 Chèque libellé à l'ordre de l'ECO C J F Athlétisme Chèques vacances

Date du certificat médical datant de moins de 6 mois :
 avec mention de "la non contre-indication de pratiquer l'athlétisme en compétition" sauf pour les Baby Athlé

Droit à l'image : J'autorise le club ECO-CJF athlétisme à utiliser toute image et tout document concernant mon enfant ou moi-même à des fins strictes de promotion de l'athlétisme et/ou de l'ECO-CJF Athlétisme. (Rayer le texte en cas de refus)

Cadre réservé à l'administration

N° Licence : _____
 Date Val. Licence : _____
 Type licence : _____

Signature :

E.C.ORLEANS C J F Athlétisme
 stade Omnisports de la source - Rue Beaumarchais
 45072 ORLEANS CEDEX 2
 ☎ : 02 38 23 65 99

Email : ecorleans@free.fr site internet : www.eco-cjf.com

AUTORISATION PARENTALE

(pour les mineurs seulement)

Je soussigné(e), M. (NOM, prénom)

demeurant à

déclare sur l'honneur avoir plein exercice de puissance parentale sur le mineur ci-dessous désigné :

(NOM - prénom) : _____,

et l'autorise à :

- Participer aux activités sportives et de plein air pratiquées au sein de l' E.C. ORLÉANS - C.J.F. Athlétisme.
- A se rendre par ses propres moyens sur les lieux d'entraînement.
- A effectuer les déplacements proposés par le Club dans les véhicules dont il dispose.
- A participer aux différentes compétitions sportives inscrites au calendrier ou ayant un caractère amical.
- A ce que soit effectué un prélèvement sanguin en cas de contrôle anti dopage ordonné par le Ministère de la Jeunesse et des sports.

le

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale.

QUESTIONNAIRE DE SANTE MAJEUR

A compléter durant la période de validité des trois ans du certificat médical

Nom :	Prénom :	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respirations sifflante (asthme) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour, 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.) survenu dans les 12 derniers mois ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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 toutes les questions : « 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 de moins de 6 mois devra être fourni :

- 1) 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 ».
- 2) Un jeune athlète de la catégorie «Baby athlé » possédait une Athlé Découverte et va devenir Eveil Athlétique au 1er novembre. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat car au 1er novembre, le certificat devra comporter la mention « pratique de l'athlétisme en compétition ».

Date et signature du licencié :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)