

ENTENTE POITIERS ATHLE 86

1. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

MUTATION DEMANDÉE ? oui non SI OUI, ANCIEN CLUB :

NUMÉRO DE LICENCE, SI DÉJÀ LICENCIÉ :

NOM : PRÉNOM : SEXE ? F H

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL : VILLE : NATIONALITÉ :

TÉLÉPHONE* : MAIL* :

TEL (MÈRE) : MAIL (MÈRE) :

TEL (PÈRE) : MAIL (PÈRE) :

NB : l'adresse mail doit être CONSULTABLE régulièrement, pour recevoir la LICENCE ainsi que les diverses événements et manifestations au cours de l'année.

2. PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM : PRÉNOM : TÉLÉPHONE* :

3. AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E),

1) M'ASSURE QUE MON ENFANT EST PRIS EN CHARGE PAR L'ÉQUIPE D'ENCADREMENT

2) AUTORISE MON ENFANT À PARTIR DE L'ENTRAÎNEMENT : seul(e) accompagné(e)3) AUTORISE MON ENFANT À PARTIR EN DÉPLACEMENT CLUB : oui nonAVEC UN HÉBERGEMENT : oui non

4. ÉGALEMENT

ETHIQUE

J'ai pris connaissance des Statuts, Règlement intérieur et Charte éthique : J'accepte de respecter les conditions de fonctionnement du club prévues par ses statuts et son règlement intérieur ainsi que la charte éthique FFA (disponible sur le site internet du club)

VIE DU CLUB

Je m'engage à porter le maillot de club lors de toute compétition ; sur les épreuves longues, au moins au départ et à l'arrivée.

Je m'engage à participer aux photos de "Groupe club"

Je m'engage à aider bénévolement au moins une fois dans l'année

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) autorise le club à utiliser mon image sur tout support destiné à des fins de promotion du club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial (article 9 du code civil).

 oui non

DATE :

SIGNATURE :



5. LE CHOIX DE MON ADHÉSION

	MA 1ERE LICENCE <small>*un textile obligatoire</small> RENOUVELLEMENT	1PARENT ENGAGÉ <small>*1 entraînement/sem ou 5 compet/an</small> 50% DE RÉDUCTION	2PARENTS ENGAGÉS <small>*1 entraînement/sem ou 5 compet/an</small> 100% DE RÉDUCTION	COUP DE POUCE
ATHLÈ JEUNES de 4 à 10 ans	<input type="checkbox"/> 185€ <small>(64€ FFA/CD86/LANA)</small>	<input type="checkbox"/> À RÉGLER : 185€ <small>(92,5€ remboursés en fin de saison)</small>	<input type="checkbox"/> À RÉGLER : 185€ <small>(185€ remboursés en fin de saison)</small>	<input type="checkbox"/> 360€ prix de revient : 165€ déduction fiscale : 195€
ATHLÉ COMPÉTITION de 11 à 99 ans	<input type="checkbox"/> 200€ <small>(95€ FFA/CD86/LANA)</small>	<input type="checkbox"/> À RÉGLER : 200€ <small>(100€ remboursés en fin de saison)</small>	<input type="checkbox"/> À RÉGLER : 200€ <small>(200€ remboursés en fin de saison)</small>	<input type="checkbox"/> 340€ prix de revient : 178€ déduction fiscale : 162€
RUNNING / TRAIL FAST HIKING MARCHE NORDIQUE HANDISPORT SPORT ADAPTÉ	<input type="checkbox"/> 91€ <small>(48€ FFA/CD86/LANA)</small>	<input type="checkbox"/> À RÉGLER : 91€ <small>(45,5€ remboursés en fin de saison)</small>	<input type="checkbox"/> À RÉGLER : 91€ <small>(91€ remboursés en fin de saison)</small>	<input type="checkbox"/> 150€ prix de revient : 83€ déduction fiscale : 67€
FORME & SANTÉ SPORT SUR ORDANNANCE	<input type="checkbox"/> 150€ <small>(48€ FFA/CD86/LANA)</small>	<input type="checkbox"/> À RÉGLER : 150€ <small>(75€ remboursés en fin de saison)</small>	<input type="checkbox"/> À RÉGLER : 150€ <small>(150€ remboursés en fin de saison)</small>	<input type="checkbox"/> 280€ prix de revient : 127€ déduction fiscale : 153€
ENCADREMENT OFFICIEL	GRATUIT			

RÉDUCTION POSSIBLE :

- 15 % dès la 2e licence (sur la moins chère)
- 30 % dès la 3e licence (sur la moins chère)

6. TEXTILE

- tee-shirt EPA - 15 € taille :
- débardeur EPA - 15 € taille :
- brassière EPA - 15 € taille :
- maillot ANAELI trail - 25 € taille :
- maillot raidlight (sur demande) taille :
- combinaison (sur demande) taille :

7. RÉGLEMENT

TOTAL À PAYER :

- chèque nombre:
- espèce nombre:
- autre

8. SANTÉ & HONORABILITÉ

HONORABILITÉ DES EDUCATEURS ET DIRIGEANTS

« La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris l'objet de ce contrôle »

- MINEUR : questionnaire de santé obligatoire à joindre**
- MAJEUR : parcours Prévention Santé à remplir sur l'espace licencié**



UNIQUEMENT POUR LES MINEURS DE MOINS DE 18 ANS

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

+ de 18 ans : Parcours Prévention Santé sur votre Espace licencié →



MINISTÈRE
DES SPORTS



Avertissement 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(e) 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 âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) 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 âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
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 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

NOS PARTENAIRES

GARAGE
THIERRY
MENARD



GRAND POITIERS
Communauté d'agglomération

