

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. : / / / /

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

Licence N° :	TOTAL
Baby Athlé 2020 /2021 - Ecole d'athlétisme / Poussins (maillot compris)	☐ 180.00 €
BE / MI / cadet à Master	☐ 190.00 €
Juges, Officiel, Dirigeant	☐ 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	☐ -20.00 €
Sous Total	_____ €
Remise Famille : 2 licenciés : - 5%	_____ €
Remise Famille : 3 licenciés : - 10%	_____ €
Remise Famille : 4 licenciés : - 15%	_____ €
PARRAIN DE :	☐ -10.00 €
PARRAINNE PAR (à indiquer avant le 30/09) :	☐ -10.00 €
Sous Total	_____ €
Maillot du club obligatoire pour les compétitions à partir de BE/MI	☐ 25.00 €
TOTAL	_____ €

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	☐	Pass'loisir	☐
Chèque libellé à l'ordre de l'ECO CJF Athlétisme	☐	Chèques vacances	☐
Virement	☐	Pass'sport	☐

Valider votre questionnaire de santé ou votre parcours de santé sur le site de la FFA

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)

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site du club ou sur ma demande auprès du club.

Cadre réservé à l'administration

N° Licence : _____

Date Val. Licence : _____

Type licence : _____

Signature :

E.C.ORLEANS CJF 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

le

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale.

QUESTIONNAIRE DE SANTE

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

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

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)