Photo (pour nouvel adhérent)

Athlétique Club de Cloyes

ATHLÉ

CLUB AFFILIÉ

Offre spéciale rentrée sur les maillots page 6

Inscription catégorie BE/MI/CA/JU/ES - SAISON 2023/2024

Catégories : Benjamin **U14** ☐ **(2011 - 2012)** Minime **U16** ☐ **(2009 – 2010)** Cadet **U18** ☐ **(2007 - 2008)** Junior **U20** ☐ **(2005 - 2006)** Espoir **U23** ☐ **(2002 à 2004)**

Pour un renouvellement d'adhésion, précisez votre N° de licence :……

Montant payé : ……€ Par chèque N° :……..

Nom : ……Prénom : ……

Né(e) le : …… à : ……..

Sexe : H / F Nationalité : ……

Adresse : ……

Code postal : …….. VILLE : ……..

Téléphone Fixe : …… Téléphone Portable :……..

E-mail obligatoire : ……..
(La licence est envoyée par mail)

AUTORISATIONS

ASSURANCE FFA (Pour toute information : www.athle.fr rubrique assurances.

LE TARIF DE LA LICENCE FFA COMPREND L'ASSURANCE. SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS EN BÉNÉFICIER, COCHEZ LA CASE: ☐

Dans ce cas, **vous devrez nous fournir une attestation d'assurance** couvrant les risques corporels liés à la pratique de l'athlétisme et reconnaissez avoir été informé(e) des risques encourus pouvant porter atteinte à votre intégrité physique lors de la pratique de l'athlétisme. Des garanties complémentaires peuvent, si vous le souhaitez, être souscrites avec l'assurance FFA.

INFORMATIQUE ET LIBERTE :

L'adhérent est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le club et la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). L'adhérent est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que 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 : cil@athle.fr. Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

☐ J'autorise l'AC CLOYES, ainsi que les ayant droits (partenaires et médias) à utiliser les images fixes ou audio-visuelles prises dans le cadre des activités du club .

☐ J'autorise l'AC CLOYES à diffuser mes coordonnées aux autres membres de l'association (pour co-voiturage, entrainements, compétitions…) : **TÉLÉPHONE :** OUI - NON **MAIL :** OUI – NON

Je soussigné(e) …… souhaite adhérer à l'association Athlétique Club de Cloyes.

Par ce fait, je m'engage à respecter les règlements et statuts de l'association ainsi que ceux de la FFA

A ……, le ……../……../……..
Signature de l'adhérent **et** du représentant légal.

Autorisation parentale ou du représentant légal pour les mineurs :

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :……..

Demeurant à (adresse complète) :……..
……

Numéros de téléphone où je peux être joint toute la journée :……..
……

Représentant légal de l'enfant mineur (Nom et Prénom de l'athlète) :……

Né(e) le (date et lieu de naissance) :……

Demeurant à (adresse complète) :……
……..

☐ **Autorise** mon enfant à pratiquer l'athlétisme au sein de l'Athlétique Club de Cloyes aux heures prévues.

Cette autorisation implique l'acceptation des règles suivantes :

- Au début de chaque séance, je m'engage à ne pas quitter la surveillance de mon enfant avant de m'être assuré(e) de la prise en charge effective de celui-ci par un responsable de l'association chargé de l'accueillir.
- A la fin de chaque séance, je m'engage à venir chercher mon enfant aux horaires prévus pour les fins d'activités.

☐ **Autorise** mon enfant à venir aux entrainements ou à rentrer seul.

☐ **Autorise** une tierce personne à venir chercher mon enfant. Nom/prénom : ……..

En cochant ces cases, je suis pleinement conscient(e) que la responsabilité du club commence à partir du moment où l'athlète se présente aux responsables et s'arrête à la fin de l'entrainement.

Autorisation de déplacement lié aux activités du club et aux entrainements :

☐ **Autorise** un entraineur ou un membre du club ou un parent d'athlète de l'AC CLOYES à emmener mon enfant dans son véhicule personnel dans le stricte cadre des activités du club (entrainements, compétitions).

☐ **Autorise** mon enfant à **sortir** de l'enceinte du gymnase avec ses entraineurs, pour courir en extérieur pour se rendre aux étangs des Tirelles, aux marches de Montigny, footing en extérieur pour préparer les cross notamment.

Si refus de votre part, votre enfant ne pourra pas participer à cet entrainement avec le groupe….

Autorisation de soins médicaux :

☐ Autorise en cas de blessures accidentelles et en cas d'urgence, un médecin à pratiquer tous les examens médicaux rendus nécessaires à l'établissement du diagnostic.

En cas d'extrême urgence, j'autorise également, toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec la phase d'anesthésie-réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

A ……., le …..…/……/……..

Signature de l'adhérent **ET** du représentant légal.

Tarif de la Licence BE/MI/CA/JU pour la saison 2023-2024

Les Catégories d'âge et tarifs des cotisations

Le changement de catégorie d'âge est effectif au 1er septembre

Catégories	du 01/09/2023 au 31/08/2024	*Tarif « compétition »* *(Part licence FFA + adhésion club)*
Benjamin (U14) H/F	**2011 et 2012**	**83,00€**
Minime (U16) H/F	**2009 et 2010**	**83,00€**
Cadet (U18) H/F	**2007 et 2008**	**83,00€**
Junior (U20) H/F	**2005 et 2006**	**83,00€**
Espoir (U23) H/F	**2002-2003-2004**	**83,00€**

La licence Athlé-Compétition autorise la participation aux compétitions officielles fédérales.

Horaires et lieux d'entrainement

Lieux : Les entrainements auront lieux au gymnase des 3 rivières à CLOYES.
(Chaussures d'intérieur et d'extérieur **obligatoires** à **chaque entrainement**, ainsi que vêtements adaptés)

Horaires :
Benjamins
- Les samedis après-midi : de **15h30 à 17h00**
- Les lundis soir **: de 18h00 à 19h30**

Minimes/cadets/juniors/espoirs
- Les samedis après-midi : de **14h15-16h00**
- Les lundis soir **: de 18h00 à 19h30**
- Les mercredis (**ponctuellement**) **: de 18h00 à 19h30**

Documents et informations nécessaires à fournir

- **Feuille d'inscription entièrement remplie**, datée et signée. Le mail est **OBLIGATOIRE**, car **votre licence vous est adressée via mail par la FFA**
- **Autorisation parentale OBLIGATOIRE**
  - **Certificat médical :**
  - Conformément aux dispositions de l'article D.232-1-4-1 du Code du Sport, dans le cas **d'une première prise de licence ou d'un renouvellement de licence** par un **licencié mineur**, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication **n'est pas exigée**.
  - Pour cela, le titulaire de l'autorité parentale doit attester avoir répondu, en compagnie du licencié mineur, « non » à l'ensemble des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur prévu à l'article D.231-1-4-1 du Code du Sport. Le contenu de ce questionnaire est reproduit en Annexe.
  - **Le titulaire de l'autorité parentale atteste avoir rempli le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur soit en le remplissant en ligne, soit sur l'espace personnel du sportif mineur, soit en retournant au Club une version papier du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur.**
- **Cotisation pour la saison** (Chèque à l'ordre de l'AC Cloyes)
- **Copie de la Carte Nationale d'Identité** ou **du livret de famille.** Pour les athlètes de nationalité étrangère, photocopie de la carte de séjour, ou de celle des parents pour les mineurs.
- Une **attestation d'assurance** en cas de renoncement à l'assurance FFA.

IMPORTANT : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

A envoyer ou déposer à l'adresse suivante (secrétaire du club) :

Marie-Pierre LAVALETTE - 10, impasse du bois de la Roche – 28220 CLOYES/LE LOIR

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

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 ?	□	□
As-tu été opéré (e) ?	□	□
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	□	□
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	□	□
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	□	□
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	□	□
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	□	□
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	□	□
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	□	□
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	□	□
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	□	□
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	□	□
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	□	□
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	□	□
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	□	□
Te sens-tu triste ou inquiet ?	□	□
Pleures-tu plus souvent ?	□	□
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	□	□
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	□	□
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	□	□
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	□	□
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 ?	□	□
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	□	□
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.)	□	□

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Le sportif mineur devra fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour obtenir ou renouveler sa 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 pour votre enfant mineur. Simplement attestez, en remplissant ce questionnaire sur son 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 et prénom du licencié :

Athlétique Club de Cloyes

ATHLÉ

CLUB AFFILIÉ

Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport

(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur : _____

Demeurant à : _____

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle :_____

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

Et **confirme** l'absence de contre-indication à la pratique du **Sport ou de l'Athlétisme EN COMPÉTITION**.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entrainer une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à_____, le_____/_____/_____

Cachet du Médecin et Signature du médecin

INFORMATION MAILLOT DU CLUB

Pour les compétitions, le port du maillot du club est **fortement conseillé, afin de représenter notre club un peu partout. C'est également une reconnaissance pour notre association !**

MAILLOT OBLIGATOIRE POUR UNE PREMIERE LICENCE ET A PARTIR DE LA CATEGORIE MINIME

Compétition jeunes et championnats FFA = maillot de club obligatoire

Avec votre première licence ou votre inscription pour cette saison, le maillot est au prix de 18€ (au lieu de 28€), tout comme le débardeur et la brassière.
Remise exceptionnelle pour cette rentrée, valable **jusqu'au 30 septembre**, dans la limite d'une réduction par licence !!

	Licence	Maillot	Total	Réduction maillot	Total licence + maillot
LICENCE	**83€**	**28€**	**111€**	**- 10€**	**101€**

La boutique club :
https://accloyes.com/images/PDF/boutique/boutique-acc-2024.pdf

Bon de commande :
https://accloyes.com/images/PDF/boutique/Bon_commande23.pdf

Dans la boutique club, vous trouverez aussi d'autres articles très sympas, dont des débardeurs, des tee-shirts manches longues, des coupes vents, des cyclistes, des collants, etc… aux couleurs du club !

MERCI DE FAIRE 2 CHEQUES : 1 POUR LA LICENCE ET 1 POUR VOTRE COMMANDE TEXTILE

SEULES LES COMMANDES EFFECTUEES AVEC LE BON DE COMMANDE SERONT PRISES EN COMPTE

ROUGE UN JOUR, ROUGE TOUJOURS

Le club **prête** à chaque compétition, des maillots aux catégories **Eveil d'Athlétisme, Poussins et Benjamins**.
A l'issue de la compétition, vous devez remettre votre maillot à un responsable. Il sera lavé et prêté pour les prochaines compétitions