



Nouvelle adhésion Saison 2021-2022

Pièces à fournir :

- ☐ Bulletin d'adhésion CSME
- ☐ Deux photos d'identité
- ☐ Formulaire de demande de licence FFA
- ☐ Photocopie d'un justificatif d'identité
- ☐ **Mineurs uniquement** : Attester que l'enfant (aidé d'un adulte si nécessaire), a répondu « NON » à l'ensemble des questions du questionnaire de santé des mineurs (QS-Mineurs.pdf).

Dans le cas contraire fournir le certificat médical :

- ☐ Certificat médical (daté de moins de 6 mois)
 - Marche Nordique ou Mineurs Nés en 2016 ou après 2016 : Mentions **obligatoires** « absence de contre-indication à la pratique du sport » ou « absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme ».
 - Tous les autres : Mentions **obligatoires** « absence de contre-indication à la pratique du sport **en compétition** » ou « absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme **en compétition** ».
- ☐ **Mineurs uniquement** : Formulaire de modalité de sortie du lieu d'entraînement
- ☐ Le montant de la cotisation

Information importante :

La fin de saison (à partir d'avril/mai 2022) pourrait être marquée par la réfection de la piste d'athlétisme du PMS, nous empêchant toute pratique de l'athlétisme. Une solution alternative est recherchée. Nous ne pourrions cependant garantir une activité pour l'ensemble des groupes sur cette période.

Les dossiers **complets** (cocher les cases devant les éléments fournis) sont à rapporter :

- Au bureau du CSME
- Déposé dans la boîte à lettre de la section athlétisme.
- A un entraîneur au début de la séance.

Aucun dossier incomplet ne pourra être accepté.

Pour des raisons d'assurance, aucune participation ne sera acceptée sans adhésion préalable (hors séance d'essai couverte par une décharge)



Nouvelle adhésion

Saison 2021-2022

Cotisations :

Catégories	Année de naissance	Licence	Tarifs Section Athlé	Part Fédé/ Département/ Ligue
Baby	2017/2016	Découverte	170	57
Eveils Athlé	2015/2014/2013	Découverte	170	57
Poussins(es)	2012/2011	Découverte	170	57
Benjamins(es)	2010/2009	Compétition	170	59
Minimes	2008/2007	Compétition	170	59
Cadets(tes)	2006/2005	Compétition	180	78
		Marche Nordique	160	52
Juniors	2004/2003	Compétition	180	78
		Marche Nordique	160	52
Espoirs	2002/2001/2000	Compétition	180	78
		Marche Nordique	160	52
Séniors	1999/1988	Compétition	180	80
		Running	150	52
		Marche Nordique	160	52
Masters	1987 et avant	Compétition	180	80
		Running	150	52
		Marche Nordique	160	52

Réduction famille : 10€ de moins sur la deuxième cotisation et 20€ sur la troisième.

Les personnes habitants hors d'Epinay-sur-Seine devront payer 10 euros supplémentaires de cotisation.

Un paiement échelonné est possible uniquement par chèques en cinq fois. Indiquer à l'arrière des chèques le nom de l'adhérent et le mois d'encaissement.

Chèques ANCV acceptés, Pass'sport loisirs, Nouveau Pass'sport et Bons de la CAF acceptés sans avance de fonds (paiement uniquement de la différence).

Description Licences

Licence Athlé Découverte	Baby athlé	Découverte des habiletés motrices Passage des Pass'aventure
	Eveil athlétique	Jeux de motricité Découverte des différentes disciplines Passage du Pass'Eveil
	Poussins	Approche ludique multidisciplinaire Passage du Pass'Pouss
Licence Athlé Compétition	Benjamins	Découverte des disciplines Passage du Pass'Athlète
	Minimes	Approche multidisciplinaire et collective des compétitions, développement des qualités physiques utiles aux pré-ados. Passage du Pass'Athlète
	Cadets	Entraînement, début de spécialisation Compétitions individuelles et collectives Entraînement, spécialisation
	Juniors à Vétérans	Compétitions individuelles et collectives
Licence Athlé Running	Toutes catégories à partir de Senior	Activités (footing, étirements, condition physique, fractionnés) visant à faire débiter ou reprendre la course à pied à des personnes à la recherche de la convivialité et de l'émulation d'un groupe et de conseils d'un entraîneur, ou à faire progresser des coureurs préparant des courses (hors championnats)
Licence Athlé Santé	Toutes catégories à partir de cadet	Activités encadrées par un entraîneur diplômé ou Coach Athlé Santé, adaptées à un public qui recherche une pratique tournée vers le bien-être, la détente, la lutte contre la sédentarité et ses effets (marche nordique, running entretien, remise en forme, condition physique)

Horaires d'entraînement :

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
10h							
10h30			Marche Nordique Bogumila				
11h							
11h30							
12h							
12h30							Marche Nordique Bogumila
13h							
13h30							
17h			Baby athlé Bogumila		Baby athlé Bogumila		
17h30							
18h					8-10 ans Anna	11-14 ans Anna	
18h30							
19h			8-10 ans Anna	11-14 ans Anna			
19h30							
20h			Adultes Anna			Adultes Anna	
20h30							
21h							
21h30							

Nos séances sont planifiées sur 36 semaines (périodes scolaires)

FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION

CSM EPINAY-SUR-SEINE



Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Licence N° :

NOM : _____ **Nom de naissance** _____
Prénom : _____ **Sexe :** ☐ F ☐ M **Date de naissance :** ____/____/____
Lieu de naissance : _____ **Pays de naissance :** _____ **Nationalité :** _____

(L'Athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)

Adresse complète : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Email (obligatoire) _____

Si mineur, Email du représentant légal _____

N° de téléphone (portable) : _____ **N° de téléphone (fixe) :** _____

Type de Licence choisie : ☐ Licence Athlé Compétition ☐ Licence Athlé Santé ☐ Licence Athlé Running
☐ Licence Athlé Découverte ☐ Licence Athlé Entreprise ☐ Licence Athlé Encadrement

Certificat médical : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport)

-Pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise et Athlé Running le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'athlétisme en compétition datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.

-Pour les Licences Athlé Santé, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.

-Dans le cadre d'un renouvellement de Licence, et dans les conditions prévues par le code du sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical.

- Pour la prise d'une 1^{ière} licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le titulaire de l'autorité parental peut attester avoir rempli , avec son enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et voir son enfant dispenser, dans les conditions prévues par le Code du Sport, de présenter un certificat médical.

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, je, soussigné, _____ en ma qualité de _____ (père, mère, représentant légal) de l'enfant _____ autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

- En ma qualité de _____ (père, mère, représentant légal) de l'enfant _____ autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale

Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)

La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de MAIF, assureur :

-aux Clubs : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,26 euro TTC (inclus dans le coût de la licence). Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Article L321-1 du Code du Sport).

-aux Licenciés : une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,7 euro TTC (inclus dans le coût de la licence).

☐ **J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée**
ou

☐ **Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique**

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances)

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

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.

☐ **Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre**

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. A 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.

☐ **Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)**

Date et signature du Licencié :

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



BULLETIN D'ADHESION

Année
2021-2022 (Saison Sportive)

Photo

Section : **Athlétisme**

Licencié : ☐ Loisir : ☐ Dirigeant : ☐ Tarif :

Nom :

Prénom :

Sexe : F ☐ M ☐

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Adresse E-mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale :

Certificat Médical délivré le :

Attestation Questionnaire Santé des Mineurs attesté le :

Je Reconnais :

- Avoir été informé que les Statuts et le Règlement intérieur de l'association sont consultables à son siège administratif

Signature de l'adhérent

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du Président

ATTENTION ! Obligation de remplir ce qui suit par les parents, si l'enfant est MINEUR.

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame

Déclare autoriser mon enfant à adhérer au **C.S.M.E.** pour pratiquer le sport suivant :

- J'accepte que, dans la pratique ordinaire ou extraordinaire, mon enfant prenne les transports en commun, ou soit pris en charge dans les véhicules de particuliers couverts par un contrat d'assurance et autorisés par la section.
- J'accepte de vérifier, avant de laisser mon enfant, que l'entraînement ou la compétition a bien lieu.
- J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition sous ma responsabilité, à l'heure officielle de fin d'entraînement ou de compétition.
- En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.
- Autorise la publication sur tout support (journal, plaquette, site internet...) des photographies ou films sur lesquels je peux ou mon enfant peut figurer.

EN CAS D'URGENCE, CONTACTER :

M. / Mme :

Relation :

Autres à préciser :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Adresse E-mail :

Date :

Signature des parents



Remplir au verso

QUESTIONNAIRE SANTE
CSM EPINAY-SUR-SEINE



Cochez une seule des trois cases.

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM :

SEXE : HOMME ☐ FEMME ☐

DATE DE NAISSANCE :

Depuis l'année dernière

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.)

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

☐

Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical

☐

Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical

«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 une ou plusieurs questions, ou si vous refusez de répondre : «Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.»

Date et signature du Licencié :

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



SECTION ATHLETISME

AUTORISATION DE PARTIR SEUL(E) DU STADE

Je soussigné(e) Madame - Monsieur
responsable légal de l'enfant.....
adhérent du CSME Section Athlétisme, autorise mon (mes) enfant(s) à quitter le stade

Par ses propres moyens à la fin des entraînements :

OUI ☐

NON* ☐

*Si **NON**, mon enfant doit sortir du stade accompagné(e) de :

PARENTS

FRERES – SŒURS.....

Autres (Préciser)

Autorisation valable pour la saison 2021/2022

Fait à _____ le _____

Signatures