



Nouvelle adhésion

Pièces à fournir :

- Bulletin d'adhésion CSME
- Certificat médical (daté de moins de 3 mois)

Né en 2015 ou après 2015 : Mentions **obligatoire** « absence de contre-indication à la pratique du sport » ou « absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme ».

Né avant 2015 : Mentions **obligatoire** « absence de contre-indication à la pratique du sport **en compétition** » ou « absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme **en compétition** ».

- Photocopie d'un justificatif d'identité
- Deux photos d'identité
- Un imprimé de demande de licence
- Le montant de la cotisation
- Formulaire de modalité de sortie du lieu d'entraînement

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.

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

Cotisations :

Catégories	Code	Année de naissance	Licence	Tarifs Section Athlé	Part Fédé/ Département/ Ligue
Baby	BA	2016/2015	Découverte	160	57
Eveils Athlé	EA	2014/2013/2012	Découverte	160	57
Poussins(es)	PO	2011/2010	Découverte	160	57
Benjamins(es)	BE	2009/2008	Compétition	160	59
Minimes	MI	2007/2006	Compétition	160	59
Cadets(tes)	CA	2005/2004	Compétition	180	78
Juniors	JU	2003/2002	Compétition	180	78
Espoirs	ES	2001/2000/1999	Compétition	180	78
Séniors	SE	1998/1987	Compétition	180	80
			Running	150	52
Masters	VE	1986 et avant	Compétition	180	80
			Running	150	52

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

Les personnes habitants hors d'Épinay-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.

Pass'sport loisirs de la CAF accepté 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)

FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION

CSM EPINAY-SUR-SEINE



Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Licence N° :

NOM: _____	Nom de naissance _____
Prénom: _____	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 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 : _____

Adresse Email (obligatoire) : _____

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, Athlé Découverte (à partir de la catégorie Eveil Athlétique) et Athlé Running le soussigné 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 la Licence Athlé Santé et Athlé Découverte (pour la catégorie Baby Athlé uniquement), le soussigné 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.

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 0,28 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 : 0,81 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

Choisissez un élément.

Photo

Section : Choisissez un élément.

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 :

Je Reconnais :

- Avoir été informé que les Statuts et le Règlement intérieur de l'association sont consultables à son siège administratif
- Avoir obligation de fournir un certificat médical d'aptitude au sport choisi

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 : *Cliquez ici pour entrer une date.*

Signature des parents



Remplir au verso



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 2020/2021

Fait à _____ le _____

Signatures