

# ADHESION GIEN ATHLE MARATHON SAISON 2020/2021

| Fiche à compléter par l'athlète (Majuscules)   |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nouvelle licence*   | <input type="checkbox"/> Renouvellement, licence n° : -----<br>* Jamais licencié à la FFA - Fournir la photocopie d'une pièce d'identité   |
| Type de licence choisie<br>(Voir fiche annexe)   | <input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> Compétition Piste et Running<br><input type="checkbox"/> Encadrement <input type="checkbox"/> Loisir Running<br><input type="checkbox"/> Loisir Santé Marche Nordique |
| Nom :  | Prénom :   |
| Sexe : <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F   | Nationalité :  |
| Date de naissance :  | Lieu de naissance :  |
| Tél. :   | Portable :   |
| Email (obligatoire pour la réception de la licence) :  |  |
| Adresse :  |  |
| Code postal :  | Ville :  |
| Nouveau licencié compétition : Taille : _____  |  |
| <input type="checkbox"/> Débardeur (gratuit) <input type="checkbox"/> T-shirt Trail (10€)  |  |
| RÉSERVE AU CLUB  |  |
| Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> CAF |  |
| <input type="checkbox"/> Autres : ..... Date : .....   |  |

#### Assurance :

Le club souscrit pour chaque licencié à l'assurance Individuelle Accident lors de la prise de licence. Cette dernière n'est pas obligatoire et vous pouvez refuser d'y adhérer. Dans ce cas le faire savoir.

#### Droit à l'image :

J'autorise le club à utiliser mon image sur tout support destiné à la promotion des activités du club. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 99 ans et pour toute la France.

#### Loi informatique et liberté :

Je suis informé du fait que des données à caractère personnel me 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). Je suis informé de mon droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données me concernant ainsi que de mon droit de m'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 : dpo@athle.fr. Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Fait à ..... le .....

Signature de l'athlète (responsable légal pour les mineurs) :

#### DOCUMENTS POUR VOUS LICENCIER, IL FAUT IMPERATIVEMENT :

\* La feuille de renseignements (ci-contre)

\* L'autorisation parentale pour les mineurs

\* Un certificat médical datant de moins de six mois, portant la mention de "Non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou du sport en compétition" pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Découverte et Athlé Running. Pour les Licence Athlé Santé la mention "en compétition" n'est pas obligatoire. Utiliser le formulaire de la feuille d'inscription. Ce dernier permet de renouveler votre adhésion les 2 prochaines saisons si le questionnaire médical est correct.

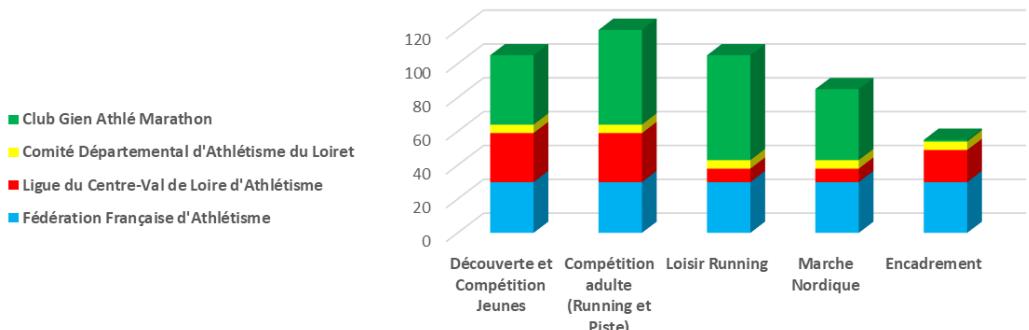
\* Règlement de la cotisation (Règlements acceptés par le club => chèque à l'ordre de Gien Athlé Marathon, espèces, Coupon pass'loisirs CAF, coupon vacances et sport ANCV).

\* Une photocopie d'une pièce d'identité ou à défaut du livret de famille (pour la première demande de licence). Elle peut être réalisée au bureau des entraîneurs sur simple demande.

#### L'INSCRIPTION NE SERA PAS PRISE EN COMPTE SI LE DOSSIER EST INCOMPLET.

| Catégories                  | Année de naissance | Découverte<br>Ecole<br>d'athlétisme | Compétition<br>Piste et<br>Running | Loisir<br>Running*  | Loisir<br>Santé<br>Marche<br>Nordique | Encadrement<br>Dirigeants,<br>Juges                            |
|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| Master (VE)                 | 1986 et av.        |                                     | 120€                               | 105€  | 85€                                   | 55€  |
| Senior (SE)                 | 1987 à 1998        |                                     | 120€                               | 105€  | 85€                                   | 55€  |
| U23 - Espoir (ES)           | 1999 à 2001        |                                     | 120€                               | 105€  | 85€                                   | 55€  |
| U20 - Junior (JU)           | 2002 – 2003        |                                     | 105€                               | 105€  | 85€                                   | 55€  |
| U18 - Cadet (CA)            | 2004 – 2005        |                                     | 105€                               | 105€  | 85€                                   | 55€  |
| U16 - Minime (MI)           | 2006 – 2007        |                                     | 105€                               |   |                                       |  |
| U14 - Benjamin (BE)         | 2008 – 2009        |                                     | 105€                               |   |                                       |  |
| U12 - Poussin (PO)          | 2010 – 2011        | 105€                                |                                    |   |                                       |  |
| U10 - Éveil Athlétique (EA) | 2012 – 2014        | 105€                                |                                    |   |                                       |  |
| U7 - Baby Athlé (BB)        | 2015 – 2017        | 105€                                |                                    |   |                                       |  |
|                             |                    |                                     |                                    | *Participation courses Running sans prise en charge par le club |                                       | Pas besoin de certificat médical pour les licences encadrement |

#### Répartition du montant de la cotisation entre les différentes structures



Le changement de catégorie intervient au 1<sup>er</sup> novembre 2020

Une dégressivité de 10 € est accordée à partir de la deuxième licence familiale (parents et enfants, sur la même saison – même adresse).

## CERTIFICAT MEDICAL

Pris en application des articles L231-2 du Code du Sport

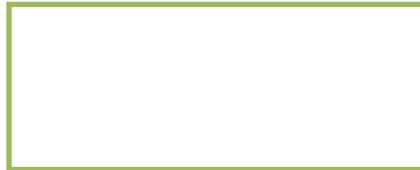
Je soussigné Docteur : \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme : \_\_\_\_\_

Et n'avoir constaté, à ce jour, de contre indication à la pratique 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'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Cachet et signature du médecin

- Pour les **Licences Athlé Compétition, 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 de l'Athlétisme en compétition** datant de **moins de six mois** à la date de prise de la Licence.

- Pour la **Licence Athlé Santé**, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical de **non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme** datant de **moins de six mois** à la date de prise de la Licence.

| Règlement à l'ordre de : <b>Gien Athlé Marathon</b>                |            |                           |                           |                           |                           |                           |       |
|--|------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-------|
| Adhésion<br>(montant à reporter<br>suivant le barème<br>en annexe) | 1 Adhèrent | même famille              |                           |                           |                           |                           |       |
|  |            | 2 <sup>ème</sup><br>-10 € | 3 <sup>ème</sup><br>-10 € | 4 <sup>ème</sup><br>-10 € | 5 <sup>ème</sup><br>-10 € | 6 <sup>ème</sup><br>-10 € | Total |
|  |            |                           |                           |                           |                           |                           |       |

Document à remettre aux entraîneurs ou à envoyer à l'adresse suivante :

**GIEN ATHLE MARATHON**  
**BONTEMPS Mickaël**  
15 rue Adrien Thibault  
45500 GIEN

Renseignements  
Tél. : 07 80 53 74 37  
Email : [gienathle@orange.fr](mailto:gienathle@orange.fr)



cerfa  
N°15699\*01

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

| Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*   |                          | OUI                      | NON |
|--|--------------------------|--------------------------|-----|
| <b>Durant les 12 derniers mois</b>   |                          |                          |     |
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     |
| 5) 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 ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     |
| <b>A ce jour</b>   |                          |                          |     |
| 7) 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 durant les 12 derniers mois ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     |

\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attétez, 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 :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.