

# COMBOURG ATHLETISME



## Informations relatives au déroulement de la saison 2018/2019 :

### Entraînements (1 à 2 séances d'essai sont possibles)

- **Au complexe sportif de Combourg, Avenue des Acacias :**

Mercredi :

- 14h30 à 15h30 : Eveils Athlé et poussin(e)s .
- 15h30 à 17h00 : Benjamin(e)s et autres catégories supérieures

Dimanche :

- 10h30 à 12h00 : Toutes catégories

- **Au stade de Champs Courtin à Melesse.** → Samedi : - 9h30 à 11h00 : Toutes catégories.

### Documents nécessaires (à remettre **en une fois**, sous enveloppe, au troisième entraînement **au plus tard**).

- Certificat médical de moins de 6 mois, précisant "athlétisme en compétition", ou le questionnaire de santé prévu par le code du sport, dûment rempli.
- Formulaire FFA complété (avec adresse mail valide pour recevoir votre licence par courriel, elle sera communiquée depuis l'adresse [e-licence@athle.fr](mailto:e-licence@athle.fr) et à imprimer pour la présenter à toutes occasions). Formulaire en page 2. Votre e-mail sera également, pour nous, l'occasion de vous transmettre les infos du club. Nous vous conseillons, de plus, d'accepter l'assurance qui est incluse dans le montant de la cotisation.
- Autorisation parentale de transport et autorisation de soins (en page 3)
- Chèque de cotisation à l'ordre de Combourg Athlétisme.

### Montant des cotisations :

Catégories (au 01/01/18)	Années	Tarif 2018/2019
Eveil athlé (EA)	2010-2012	65€
Poussin(e) (PO)	2008-2009	65€
Benjamin(e) (BE)	2006-2007	65€
Minime (MI)	2004-2005	65€
Cadet(te) (CA)	2002-2003	65€
Junior(e) (JU)	2000-2001	65€
Espoir(e) (ES)	1997 à 1999	70€
Sénior(e), Master	...à 1996	80€
Loisir	(sans restriction d'âge)	50€

### **LICENCE DEMATERIALISEE**

Depuis la saison administrative 2013-14, la FFA procède à l'édition dématérialisée de la Licence.

**Chaque licencié reçoit désormais sa Licence par voie électronique. C'est pourquoi il est obligatoire que l'ensemble des personnes souhaitant souscrire une Licence fournisse une adresse courriel, personnelle, fiable.**

A la suite de la saisie des informations relatives au Licencié dans le SI-FFA par le Club, le Licencié recevra un courrier électronique l'invitant à prendre connaissance des conditions d'assurance, à indiquer sa discipline athlétique principale et à renseigner les conditions d'utilisations de ses données personnelles par la FFA. Tant que ces informations ne sont pas renseignées par le Licencié, sa Licence ne pourra pas être valablement délivrée. **tenue à l'entraînement :** Jogging et chaussures de course, vêtement de pluie si nécessaire.

### Tenue en compétition :

Le T-shirt du club en catégories EA et PO (5 Euros )+ tenue adaptée au temps et aux épreuves.

**Im portant pour les autres catégories, un changement :** Le maillot de club sera votre propriété et son coût reste fixé à 35 Euros, mais il ne s'agira plus d'un chèque de caution.

Prévoir également short ou collant de course + chaussures à pointes pour la pratique du cross et/ou de la piste (les entrées de gammes sont une très bonne première approche de ce type de matériel. Demandez nous conseils aux entraînements).

Les déplacements en compétitions sont fréquemment assurés en covoiturage sur le département. Par correction, la participation de chacun, à au moins une ou deux reprises dans la saison, est demandée et permet d'assurer la meilleur des mobilisations à l'occasion de ces événements.

Découvrez nous plus en détails sur <http://www.combourgathletisme.fr/> ou sur Facebook : [Combourg Athlé](#)

**Bonne saison !**

FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION



S/L COMBOURG ATHLETISME

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Licence N° :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Sexe :  F  M Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)  
 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 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](http://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 : [ci@athle.fr](mailto:ci@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)



# COMBOURG ATHLETISME

André BADIGNON

Les rivières - 35270 COMBOURG

Tel : 02 99 73 00 35

internet : <http://www.combourgathletisme.fr/index.htm>

Courriel : badignon.andre@orange.fr

## **Objet : Autorisation parentale pour déplacements sportifs sur la saison athlétique 2018-2019.**

Madame, Monsieur,

Au cours de notre saison sportive 2018-2019, nous serons amenés à effectuer différents déplacements sur les lieux de compétition (par covoiturage ou transports de groupes).

Nous vous remercions de bien vouloir nous donner votre accord pour ces déplacements, en remplissant l'autorisation parentale ci-dessous.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

---

### **Autorisation parentale de transport des mineurs**

Nous (Nom Prénom),.....  
demeurant à (Adresse)..... et  
agissant en qualité de (Préciser : père, mère, ou représentant légal / tuteur) ..... autorise  
(nom de l'enfant) ..... à effectuer les  
déplacements en vue de se rendre aux différents lieux de compétition.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

### **Autorisation de soins**

Pour l'enfant : Nom ..... ,Prénom.....né(e) le ...../...../.....

J'autorise le Club Combours Athlétisme, par son représentant délégué présent sur place, si il n'a pas pu me contacter, à prendre toutes décisions nécessaires en cas de maladie (s), blessure (s), ou d'accident (s) survenu(e-s) pendant l'action organisée.

Je donne également mon accord pour faire pratiquer toute intervention ou soin(s) qui s'avèrerai(en)t indispensable(s), y compris l'hospitalisation.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1. Nom : .....Qualité : .....Tel : .....

2. Nom : .....Qualité : .....Tel : .....

Remarques particulières (précautions éventuelles) :

Fait à ....., le...../...../.....

## RENOUVELLEMENT DE LICENCE QUESTIONNAIRE DE SANTE " QS-SPORT "

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive. Au minimum, la présentation d'un certificat médical sera exigée tous les trois ans.

**RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.**

	OUI	NON
<b>Durant les douze 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 OUI à une ou plusieurs questions :**

Vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour renouveler votre 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. Simplement attestez, en remplissant ce questionnaire sur votre 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.