



Association Chassieu Athlé

Complexe sportif Romain Tisserand
Chemin du Trêve - 69680 Chassieu

chassieuathle@gmail.com

www.chassieu-athle.fr

INFORMATIONS PRATIQUES LICENCE 2024/2025

DOCUMENTS A FOURNIR POUR UNE INSCRIPTION :

- 📄 La **fiche d'inscription** avec l'autorisation parentale pour les mineurs
- 📄 Le **justificatif médical** :
 - ✓ Pour les mineurs : compléter le questionnaire santé joint.
 - ✓ Pour les majeurs, renouvelant leur licence : réaliser le parcours prévention santé accessible sur votre espace personnel sur le site de la FFA (Parcours Prévention Santé : PPS).
 - ✓ Pour les majeurs, nouveaux adhérents : vous aurez à réaliser le parcours prévention santé (sur votre espace personnel), une fois l'enregistrement de votre inscription par le club réalisé.
Bien sûr, en cas de doute ou questionnement sur votre état de santé : consultez votre médecin pour un avis médical à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied
- 📄 Moyens de **règlement** de la cotisation :
 - ✓ Chèque à l'ordre de Chassieu Athle (un règlement en deux ou trois chèques est possible)
 - ✓ Chèque sport, chèques vacances (ANCV)
 - ✓ Pass'région (photocopie et code de la carte), pass'sport (code du pass), pass'loisir (coupon de la mairie)
- 📄 **Réception de votre licence** (pour les catégories Benjamins à Master) La FFA vous adresse votre licence directement par mail. Conservez-la !
L'expéditeur du mail se nomme DSI (ne pas confondre avec une publicité et contrôlez vos spams).

MONTANT DES COTISATIONS DES LICENCES

	Tarifs
Eveil Athlé – Poussins * (2014-2018) Nouvelle licence	200,00 €
Renouvellement	190,00 €
Licence Compétition*	
Benjamins à Vétérans (2013 et avant) Nouvelle licence	250,00 €
Renouvellement	230,00 €
Licence Loisirs (y compris renouvellement)	230,00 €

**Obligation de participer à au moins 2 compétitions au cours de l'année*

T-shirt d'entraînement au couleur du club :	10 € (inclus dans le prix de la licence)
Maillot de compétition (obligatoire à partir de benjamin) :	25 €

HORAIRES DES ENTRAÎNEMENTS

	Entraînements toute l'année y compris vacances scolaires (sauf Eveil Athlé et Poussins)					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Eveils (2016-2018)			16h30 – 18h			
Poussins (2014 – 2015)						10h-12h
Benjamins			18h – 20h		18h – 20h	
Minimes	18h – 20h		18h – 20h		18h – 20h	
Cadets, juniors, espoirs	18h30 – 20h30		18h – 20h		18h30 – 20h30	
Cadets à master (Concours lancers)	Se renseigner auprès de l'entraîneur des lancers.					
Séniors, master (Demi-fond/Hors stade)	18h – 20h	18h – 20h	18h – 20h	18h – 20h	18h – 20h	10h-12h
Loisirs Adulte		18h – 20h		18h – 20h		10h-12h
Cadets à master (Sprint/Concours sauts)	Lien avec le club du DMA (Décines Meyzieu Athlétisme)					

Renseignements : Site Internet : www.chassieu-athle.fr



FICHE INSCRIPTION 2024 / 2025

Association Chassieu Athlé

Complexe sportif Romain Tisserand
Chemin du Trêve - 69680 Chassieu

chassieuathle@gmail.com

www.chassieu-athle.fr

NOM : _____
PRENOM : _____
Sexe : féminin masculin
Date de naissance : ____/____/____ (jj/mm/aaaa)
Adresse complète : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____
Adresse Email (obligatoire) : _____
Téléphone (portable) : _____ **Téléphone (fixe) :** _____

Type d'inscription : 1^e inscription Renouvellement N°Licence : _____
 Mutation N°Licence : _____ Club précédent : _____

Type de licence choisie : Licence Athlé Eveil/Poussin Licence Athlé Encadrement
 Licence Athlé compétition Licence Athlé Loisir Adulte
Taille T-shirt d'entraînement : 8 - 10 - 12 - XS - S - M - L - XL - XXL - XXXL
 Taille T-shirt de compétition (à partir de benjamin) : XS - S - M - L - XL - XXL - XXXL Homme - Femme

Justificatif médical : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport)
- **Pour les mineurs (renouvellement ou nouvelle licence)** leur responsable légal doit attester conjointement via le formulaire en ligne dans leur espace personnel, avoir répondu « non » à l'ensemble des questions du questionnaire relatif l'état de santé du mineur prévu à l'article D.231-4-1 du Code du sport.
A défaut, les personnes exerçant l'autorité parentale sur l'athlète mineur sont tenues de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins de six mois
- **Pour les majeurs :**
Pour un renouvellement : réaliser via le formulaire en ligne dans leur espace personnel, le Parcours de prévention santé (ou « PPS »)
- **Pour la prise d'une 1^{ère} licence** réaliser le Parcours de prévention santé (ou « PPS ») (sur votre espace santé), une fois l'enregistrement de votre inscription par le club réalisé.

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 et non déductible).
 J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée
 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 (l'absence de réponse vaut acceptation)

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)

Autorisation parentale (pour les mineurs uniquement)
Je soussigné _____ en ma qualité de _____ (père, mère, représentant légal) de l'enfant autorise :
- mon enfant à se déplacer en transport en commun ou en véhicule individuel lors des compétitions
- en cas d'accident, Chassieu Athlé, à prendre toutes mesures d'urgence concernant mon enfant
- la réalisation de prélèvement sanguin dans le cadre de la lutte contre le dopage conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport
Et déclare m'assurer de la présence d'un responsable de Chassieu Athlé lorsque je dépose mon enfant au complexe Romain Tisserand pour les entraînements et/ou les compétitions

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

Questionnaire de santé MINEUR

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.



Cochez une seule des deux cases

NOM : **PRENOM :**

SEXE : **DATE DE NAISSANCE :**

Depuis l'année dernière :

1. Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?
2. As-tu été opéré (e) ?
3. As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?
4. As-tu beaucoup maigri ou grossi ?
5. As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?
6. As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?
7. As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?
8. As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?
9. As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?
10. As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?
11. As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?
12. As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?

Oui Non

Oui	Non

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) :

1. Te sens-tu très fatigué (e) ?
2. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?
3. Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?
4. Te sens-tu triste ou inquiet ?
5. Pleures-tu plus souvent ?
6. Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

Oui Non

Oui	Non

Aujourd'hui :

1. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?
2. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?
3. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

Oui Non

Oui	Non

Questions à faire remplir par tes parents :

1. 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 ?
2. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?
3. 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.)*

Oui Non

Oui	Non

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 ».

Dans certaines situations particulières il n'est pas non plus possible d'utiliser l'ancien certificat médical et un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois devra être fourni : Vous demandez une licence de type Athlé Compétition ou Athlé Running ou Athlé Entreprise et vous aviez la saison dernière une licence Athlé Santé. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat médical car ces types de licences exigent un certificat particulier portant la mention « pratique de l'athlétisme en compétition ».

Date et signature du représentant légal: