

FORMULAIRE D'ADHESION

ASPTT ATHLETISME de NOUVELLE CALEDONIE



Saison 2019 - 2020

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases. Licence N°: Mutation □ Adulte□ Enfant□ Chèque Espèces Prénom : Sexe: F □ M

Date de naissance: Nationalité:.... Email (obligatoire): Adresse: Commune :..... CP :.... Mobile : Mobile parents : Téléphone : Pour les mineurs, nom et prénom du/des parent(s) ou adulte(s) responsable(s) : Choix licence: Compétition ☐ Loisir option running ☐ Encadrement \square Découverte Profession ou scolarité : Certificat médical: (Articles L231-2 et L231-2-2 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. Assurances: (Articles L321-1, L321-4, L321-5, L321-6 du Code du Sport) La Fédération Française d'Athlétisme propose une assurance Individuelle Accident de base et Assistance couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme. Le règlement intérieur du club précise que l'assurance est incluse dans la cotisation pour un coût inférieur à 100 frs. Il est possible sur demande auprès du club de refuser cette assurance, mais il ne sera pas procédé à une minoration de la cotisation. Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option1et2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assu rances) Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme. **<u>Droit à l'image</u>**: 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 (**Loidu6janvier1978): 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)

<u>Bénévolat</u>: je souhaite être sollicité pour participer bénévolement aux évènements du club:

Optionnel pour les mineurs, <u>au moins un choix pour les adultes</u>(hors bénévoles permanents du club)

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

Règlement intérieur : J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club qui m'a été transmis lors de mon inscription

☐ J'applique le règlement intérieur,

Merci d'expédie une photo d'identité récente veuillez cocher la case ci-contre au format numérique à l'adresse asptt.athle.raids@gmail.com.

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



LICENCES ET TARIFS ANNUELS

ASPTT NOUVELLE CALEDONIE





Saison 2019 - 2020

Déterminez la licence et le coût de votre inscription puis reportez-les au recto dans les rubriques correspondantes.

Coût annuel de l'inscription, paiement :

Le coût annuel de l'inscription comprend :

- La cotisation associative couvrant une partie des frais de fonctionnement du club
- La licence de la Fédération Française d'Athlétisme
- L'assurance

Le coût varie selon votre situation de membre et le choix de la licence. En cas de doute n'hésitez pas à nous demander de l'aide auprès de votre entraineur ou aux membres du bureau (asptt.athle.raids@gmail.com).

La cotisation et la licence sont valables jusqu'au 31 août 2020 quel qu'en soit la date de souscription au cours de la saison sportive qui s'étend du 1er septembre 2019 au 31 août 2020. Il n'y a pas d'inscriptions entre le 1er décembre et le 31 janvier, et après le 30 juin.

Le coût d'inscription est à payer intégralement à l'inscription, par chèque à l'ordre de « ASPTT section Athlétisme » ou en espèces.

Pensez à demander un justificatif si vous pouvez prétendre à un remboursement de vos frais par votre CE, votre mutuelle ou autre organisme.

Détermination de votre catégorie :

Année de naissance	Catégorie	Licence FFA
2011 - 2013	Eveil athlétique	Athlé Découverte
2009 - 2010	Poussin	Athlé Découverte
2007 - 2008	Benjamin	Athlé Compétition
2005 - 2006	Minime	Athlé Compétition
2003 - 2004	Cadet	Athlé Compétition
2001 - 2002	Junior	Athlé Compétition
1998 - 2000	Espoir	Athlé Compétition
1986 - 1997	Sénior	Athlé Compétition ou Athlé Loisir option Running*
1985 et avant	Master	Athlé Compétition ou Athlé Loisir option Running*
Licence encadrement	Aucune	Athlé Encadrement (pour les encadrants non pratiquants)

^{*}La licence loisir ne permet pas d'être classé en championnat et n'autorise pas les compétitions sur piste. La licence encadrement n'autorise pas la pratique.

^{*} Les salariés OPT et leur famille appliquent le tarif « Renouvellement » dès la première adhésion.

Tarif préférentiel en vigueur				
Nouvel adhérent adulte	19 000			
Renouvellement adulte	17 000			
Nouvel adhérent jusqu'à Espoir inclus	17 000			
Nouvel adhérent jusqu'à Espoir inclus (enfant suivant)	15 000			
Renouvellement jusqu'à Espoir inclus	15 000			
Renouvellement jusqu'à Espoir inclus (enfant suivant)	14 000			
Encadrement	17 000			

18 000 frs est demandé en cas de mutation pour un adulte. A savoir qu'une compensation financière selon votre niveau de compétiteur est systématique demandé par le club sortant. **Toute mutation hors zone se tarifie 96 000 cfp.**

https://www.athle.fr/reglement/Circulaire Administrative 2019-20.pdf

L'ASPTT ne prend pas en charge ces frais sauf décision exceptionnelle et motivée du bureau.

QUESTIONNAIRE SANTE



Répondez aux questions par OUI ou par NON.

N° LICENCE :							
NOM:	PRENOM:						
SEXE:	DATE DE NAISSANCE :						
DURANT LES DOUZE	DERNIERS MOIS:	OUI	NON				
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause d	cardiaque ou inexpliquée?						
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise?							
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)?							
4) Avez-vous eu une perte de connaissance?							
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raiso médecin?	ns de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un						
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors con	ntraception et désensibilisation aux allergies)?						
A ce jour:							
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?							
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de sar	nté?						
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre	pratique sportive?						
10) Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouvea	u certificat médical.						
NB: Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du lice	encié.						
«Si your avez vénandu NON à tauter les questions : «Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestaz selon les modelités prérues							

«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 : «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:

- 1) Vous demandez une licence de type Athlé Compétition ou Athlé Running ou Athlé Entreprise et vous aviez la saison dernière une licence Athle 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 ».
- 2) Un jeune athlète de la catégorie Baby-Athlé possédait une licence Athlé Découverte et va devenir Eveil Athlétique au 1er novembre. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat car au 1er novembre. Le certificat devra porter la mention « pratique de l'athlétisme en compétition ».

Date et signature du Licencié :

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