

FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION Licence N° :

NOM: _____ Nom de naissance _____

Prénom: _____ **Sexe :** F 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 6 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 :**

Email (obligatoire) :

Si mineur, Email Représentant légal .

N° de téléphone (portable) : **N° de téléphone fixe :**

Type de licence Licence Athlé Compétition Licence Athlé Santé Licence Athlé Running

choisie : 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 et Athlé Running le soussigné majeur 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 les Licences Athlé Santé, le soussigné majeur 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.

Pour la prise d'une 1^{ère} licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le titulaire de l'autorité parental peut attester avoir rempli, avec son enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et voir son enfant dispenser, dans les conditions prévues par le Code du Sport, de présenter un 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'enfantautorise 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 0,26 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).

- 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.

- J'accepte l'Utilisation de mon Image**
- Je Refuse l'Utilisation de mon Image**

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.

- J'accepte la transmission des informations**
- je refuse la transmission des informations**

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



Règlement Intérieur EA Foix

Le présent règlement intérieur a pour but de préciser le fonctionnement de l'Entente Athlétique du pays de Foix dans le cadre de ses statuts. Il a été adopté en assemblée générale, le 05 octobre 2019. Il est remis à l'ensemble des membres ainsi qu'à chaque nouvel adhérent.

Organisation de l'association

L'EA Pays de Foix est une association type loi 1901; elle est donc la convention par laquelle plusieurs personnes mettent en commun, d'une façon permanente, leurs connaissances, leurs activités dans un but autre que de partager des bénéfices.

Elle est régie, quant à sa validité, par les principes généraux du droit applicable aux contrats et obligations

Les modalités adhésion

Pour être adhérent de notre association EA Pays de Foix il faut se licencier à la Fédération Française d'Athlétisme, et donc en acceptant les règles : Pas de tricherie, pas de dopage, adopter une attitude respectueuse envers chaque acteur de la FFA.

La licence est délivrée par le club sous les conditions suivantes :

- Le demandeur ne doit pas être licencié dans un autre club FFA (sauf en cas de validation de mutation)
- Le demandeur doit fournir les pièces suivantes :
- Photocopie d'un justificatif d'identité (et de domicile pour les demandeurs de nationalité étrangère)
- Montant annuel de l'adhésion
- **Fiche d'adhésion comprenant :**
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en club et en compétition de moins de trois mois.
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Demande obligatoire d'informations sur le demandeur

Les activités

- L'EA Pays de Foix a pour objectif le développement harmonieux et l'épanouissement des adhérents qui la composent. Les compétitions et autres rencontres font partie des objectifs spécifiques et sont un outil majeur pour la validation des objectifs sportifs généraux.
- Les entraîneurs et dirigeants, diplômés FFA, de EA Pays de Foix agissent en conséquence afin de tendre à la finalité des objectifs fixés par l'association.
- La spécialisation dans une discipline n'est autorisée qu'à partir de la catégorie Cadet(te), pour les athlètes des catégories poussin(ne)s, benjamin(e)s et minimes, les activités restent multiples.

- **Les personnes non licenciées ne sont pas autorisées à participer aux entraînements ni à intervenir auprès des entraîneurs pendant le déroulement des séances. L'entraîneur référent est la seule personne habilitée à conseiller et diriger un athlète.**
- En signant son adhésion à l'EA Pays de Foix, l'athlète s'engage à participer aux différentes compétitions qui auront lieu sur la ville de Foix ou à l'extérieur. Les compétitions sont l'aboutissement des entraînements et permettent d'apprécier les progressions en cours de saison.
- Pendant les créneaux alloués à notre association, l'accès à la piste est strictement réservé aux personnes licenciées à l'EA pays de Foix, sauf autorisation particulière délivrée par le comité directeur.

Horaires d'entraînements section :

Les horaires :

Stade	Samedi	10h-11h30	Éveils, poussins, Benjamins et catégories supérieures
Salle	Samedi	14h-15h30	Éveils, poussins, Benjamins et catégories supérieures
Salle	Mardi	18h15-19h30	Benjamins Minimes et catégories supérieures + Athlé Forme
Stade	Mardi	18h15–19h45	Benjamins Minimes et catégories supérieures Athlé Forme
Stade	Mercredi	15h – 16h30	Minimes et plus Lancer et Saut + ½ fond
Stade	Mercredi	15h – 16h30	Poussins

Veillez respecter les horaires de début de séance

Les déplacements

Les déplacements avec les voitures personnelles se font sous la responsabilité du ou des conducteurs. Une participation du club aux frais de déplacements ne peut être envisagée que sous certaines conditions :

- Absence de transport en commun mis en place par l'association
- Le déplacement est reconnu par le club (championnat, course qualificative, formation...)
- Accord préalable du président ou du trésorier

Les activités et leurs conditions de pratique

Les activités sportives nécessitent le respect de certaines règles (ex : règlements de sécurité fédéraux). L'EA Pays de Foix impose aussi des règles de savoir être dans le cadre des activités athlétiques et encourage aussi un comportement respectueux dans la vie courante :

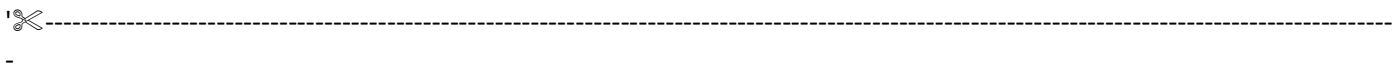
- Respect des entraîneurs, dirigeants, athlètes, parents d'athlètes
- Ponctualité, assiduité.
- Respect des installations sportives, du matériel. Le fait de jeter des déchets dans des milieux non spécifiques (comme sur les stades ou dans les bus) n'est absolument pas toléré
- Tout adhérent ayant un comportement hors norme devra répondre de ses agissements auprès du comité directeur qui se réserve le droit de statuer sur les possibles sanctions à apporter.
- **Le port du maillot du club est obligatoire lors de toutes compétitions officielles et/ou qualificatives.**

Accueil de mineurs

Pendant le temps d'activité, les mineurs sont sous la responsabilité de l'association ; en dehors des horaires d'entraînement ou de compétition, les dirigeants ne sont plus responsables (notion de transfert de garde).

L'ensemble des dirigeants de l'EA Pays de Foix

Le Président : Marc Pouech



Coupon à retourner

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame

Demeurant.....

Agissant en qualité de père-mère de mon fils- ma fille

Avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'EA Pays de Foix.

Signature du licencier ou du représentant l'égal

Certificat Médical

Pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du Sport (Licences Athlé Compétition et Athlé Santé Loisir – option Running)

Je soussigné, Docteu: _____

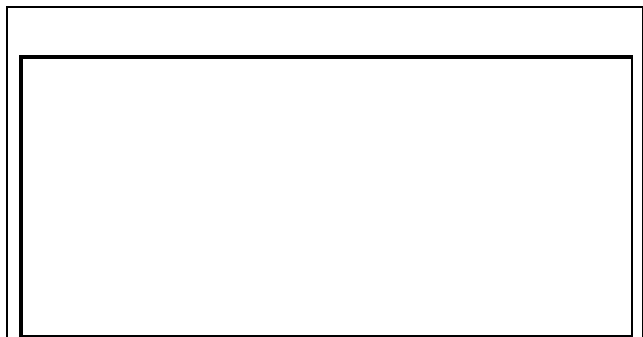
Demeurant à

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle: _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Demeurant à: _____

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____



Cachet du Médecin Signature du médecin

Article 2.1.2 des Règlements Généraux de la Fédération Française d'Athlétisme :

Les personnes qui demandent une Carte d'adhérent, à l'exclusion des Non-pratiquants (Licence Athlé Encadrement), doivent produire :

Un certificat médical de non contre- indication à la pratique de l'Athlétisme en Compétition pour les Licences Athlé Compétition et Athlé Santé Loisir – option Running ainsi que pour le titre de participation Pass' running ; o un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'Athlétisme pour les Licences Athlé Découverte et Athlé Santé Loisir – option Santé.

Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être daté de moins de douze mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de la Carte d'Adhérent.



Fin de l'obligation de certificat médical des mineurs :

Depuis la publication de [la loi du 7 décembre 2020 \(article 101\)](#) et du [décret du 7 mai 2021](#), un sportif mineur n'a plus l'obligation de présenter un certificat médical en vue de l'obtention ou du renouvellement de sa licence d'athlétisme, ni afin de s'inscrire à une compétition sportive d'athlétisme. En lieu et place, la personne titulaire de l'autorité parentale doit attester avoir rempli conjointement avec le sportif mineur un questionnaire de santé relatif à l'état de santé du sportif mineur, dont le contenu est précisé à [l'annexe II-23 du code du sport](#).

Si chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative, le sportif mineur pourra alors obtenir sa licence ou valider son inscription. Dans le cas contraire, il devra fournir un certificat médical de moins de six mois attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : 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.

QUESTIONNAIRE DE SANTE MINEUR

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans	
<u>Depuis l'année dernière</u>	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</u>		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Aujourd'hui</u>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Questions à faire remplir par tes parents</u>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Attestation de santé pour les mineurs en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence sportive.

Je soussigné M/Mme Prénom Nom.....

..... exerçant l'autorité parentale sur l'enfant :

Prénom Nom

.....

Atteste avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date

signature de la personne exerçant l'autorité parentale.

ADULTE

QUESTIONNAIRE SANTE

EA PAYS DE FOIX

ATHLÉ

FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ATHLÉTISME

Cochez une seule des trois cases.

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM :

SEXE : HOMME FEMME

DATE DE NAISSANCE :

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS:

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause 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 raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin?
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception 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 santé?
- 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 nouveau certificat médical.

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

- Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau
- Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical
- Je refuse de répondre à ces 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 atteste, 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:

- 1) 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 ».
- 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)



Nous avons besoin de bénévoles. Seriez-vous prêts à (cocher la ou les cases) :

- entraîner / animer un groupe
- entraîner occasionnellement un groupe
- aidé occasionnellement pour des actions ponctuelles (meeting, jury, événements...) organisées par le club
- je ne suis pas intéressé(e)

Nom :

Prénom :

Mail :

Tél :

COTISATION 2023/ 2024

CATEGORIES	ANNEE DE NAISSANCE	COTISATION
EVEIL ATHLETIQUE	2015 à 2017	125,00 €
POUSSINS	2013 à 2014	125,00 €
BENJAMINS	2011 à 2012	130,00 €
MINIMES	2009 à 2010	130,00 €
CADETS	2007 à 2008	140,00€
JUNIORS	2005 à 2006	140,00€
ESPOIRS	2002 à 2004	140,00€
SENIORS	1985 à 2001	140,00€
MASTERS	1984 et avant	140,00€

Remise de 20 € à partir du 2ème membre de la même famille

Possibilité de règlement en plusieurs fois et Coupons sport ANCV

Pass'sport : <https://sports.gouv.fr/pratiques-sportives/sports-pour-tous/pass-sport/>

Toutes les infos et actus sur le site internet du club :

<https://www.ea-paysdefoix.com>

et l'Application Sportregions

EA PAYS DE FOIX