STADE Renoir / 2 avenue Beauregard 74960 ANNECY

• Photocopie d'identité

• Certificat médical

• Le dossier licence "demande de licence FFFA" (rempli signé)

• Le formulaire sportmut rempli et signé obligatoirement même si vous ne souscrivez pas, renseignez-vous si votre mutuel prend en charge la pratique de foot us (rugby), si c'est le cas il N'est pas nécessaire de souscrire

• Le paiement , possible en 4 chèques à l'ordre des avalanches ou via hello asso

Pour un renouvellement

• Le dossier licence (rempli signé)

• Le formulaire sportmut rempli et signé obligatoirement même si vous ne souscrivez pas, renseignez-vous si votre mutuel prend en charge la pratique de foot us (rugby), si c'est le cas il n'est pas nécessaire de souscrire

• Le questionnaire santé rempli

• certificat médical date de moins de 3 ans / Joindre un certificat médical à jour si besoin

VISITE MÉDICALE

Le certificat médical n'est à fournir qu'en cas de 1ère licence, ou si vous avez répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé QS-Sport CERFA 15699*01, ou si votre dernier certificat médical date de plus de 3 ans. La visite médicale doit obligatoirement être effectuée par un médecin du sport en cas de surclassèrent et pour les catégories Football Américain et flag. Dans tous les autres cas, la visite médicale peut être faite par un médecin généraliste.

DÉCLARATION D'USAGE DE CERTAINS MÉDICAMENTS

L'utilisation de certains médicaments nécessite, dans le cadre de la lutte contre le dopage, d'être déclaré ou autorisé, selon le cas. Tous les renseignements sont indiqués sur le site de l'agence

française de la lutte anti dopage (AFLD) https://www.afdl.fr/ .

STADE Renoir / 2 avenue Beauregard 74960 ANNECY

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Catégorie :

Football Américain

- ☐ Seniors (Plus de 20 ans) => 250€
- ☐ Juniors U20 (17-20 ans) => 150€
- ☐ Cadet U12 – U14 (11-14 ans) => 110€

Flag Football

- ☐ Seniors (à partir de 17 ans) => 130€
- ☐ U11 – U13 (10-13 ans) => 90€

Informations concernant le/la licencié(e)

Nom: .....

Prénom :.....

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu de naissance : .....

Adresse :
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone du licencié : .....

Mail du licencié (obligatoire) :
.....

Profession ou études en cours :
.....

Taille de T-Shirt : .....

Taille de pantalon : .....

Taille de chaussures.....

STADE Renoir / 2 avenue Beauregard 74960 ANNECY

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom Prénom .....

Lien de Parenté.....

Téléphone.....

Adresse mail .....

Profession .....

SPONSORING

Les forces vives d'un club sont les joueurs, les entraineurs, les bénévoles et les partenaires.

Ces derniers sont indispensables pour soutenir la politique de développement du club et améliorer les
conditions d'entraînement et de match des joueurs.

Vous connaissez forcément un chef d'entreprise (peut-être vous-même êtes entrepreneur) qui se passionne pour le sport ou qui souhaite s'engager dans la vie associative de sa région.

Pour plus d'information, contactez nous

BÉNÉVOLAT

Nom de la ou des personne(s) volontaire(s) .....

Quelle(s) aide(s) souhaitez-vous apporter ? .....

Compétences particulières à partager : / Bénévole match / Photographe / Arbitre / Evènementiel / Autres : ..... Aide régulière / Aide ponctuelle (rayer la mention inutile)

STADE Renoir / 2 avenue Beauregard 74960 ANNECY

FICHE MÉDICALE

Mentions particulières (allergie, maladie, prise de médicaments, antécédents traumatiques, traitement
médical, ect…) :

……
……
……
……
……

AUTORISATION POUR FAIRE APPEL AUX SERVICES D'URGENCES

Je soussigné(e),…… athlète majeur,

/OU père, mère ou tuteur légal, de…… licencié aux Avalanches autorise les responsables de l'équipe, en cas d'urgence, à faire appel aux services d'urgences qui prendront les mesures qui s'imposent en termes d'hospitalisation ou d'intervention.

Les responsables de l'équipe préviendront dans les meilleurs délais les personnes à contacter en cas d'urgence notifiées dans le dossier

Fait à …… le …… /……../……

Signature du licencié ou du représentant légal, Précédée de la mention « lu et approuvé »

STADE Renoir / 2 avenue Beauregard 74960 ANNECY

FICHE DE DÉPLACEMENTS

Si vous êtes parents de licencié, les Avalanches peuvent vous solliciteront pour véhiculer les joueurs, lors de déplacements.

Je m'engage à ne prendre des enfants/adultes dans mon véhicule pour un déplacement qu'aux conditions suivantes :

• Que le contrôle technique de mon véhicule soit à jour

• Que l'assurance de mon véhicule soit valide

• Que je n'ai pas déjà été verbalisé pour conduite en état d'ivresse ou sous l'emprise de stupéfiants

• Que mon véhicule soit équipé des dispositifs de sécurité exigés par la loi.

Dans tous les cas, merci de bien vouloir renseigner ce qui suit :

Je soussigné(e) .....
déclare
Cochez la case correspondante

[ ] (Pour Mineur) autoriser mon fils / ma fille .....

[ ] (Pour Majeur)

à effectuer les déplacements avec le club des Avalanches, et dégage de toute responsabilité l'association concernant les blessures et dommages occasionnés à mon enfant, moi-même ou à un tiers, ainsi que les personnes utilisant leur véhicule personnel en tant qu'accompagnateur lors des déplacements à l'extérieur.

Fait à ..... Le .....

Signature du licencié ou du représentant légal (Précédée de la mention « lu et approuvé ») :

STADE Renoir / 2 avenue Beauregard 74960 ANNECY

DROIT À L'IMAGE

MAJEUR : Je soussigné(e), Nom Prénom licencié(e) :
.....
MINEUR : Je soussigné(e), Madame ou Monsieur :
.....
Résidant à :
.....
Représentant légal de :
.....
Autorise par la présente, les AVALANCHES, à me/le photographier (filmer, enregistrer, interviewer) dans le strict cadre des activités sportives et manifestations des Avalanches puis à les produire et diffuser sur des supports de communication (affiches, site web, vidéos promotionnelles, réseaux sociaux, presse...).
Je suis informé(e) que cette prestation et déclaration ne peuvent donner lieu à aucune rémunération. Cette autorisation est donnée pour une durée d'une année à compter de la signature de la présente.

Signature du licencié ou du représentant légal

(Précédée de la mention « lu et approuvé ») :

DOSSIER D'INSCRIPTION FOOTBALL AMERICAIN FLAG- Saison 2023-2024 Bonjour et bienvenue chez Les Avalanches ! Afin de participer aux entraînements et aux rencontres vous devez fournir au club un dossier de demande de licence COMPLET, composé des éléments recensés à la

page suivante. LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS PRIS EN COMPTES BULLETIN D'ADHÉSION Je
soussigné(e)..... Désire adhérer
à L'association des Avalanches. Je m'engage donc à payer la cotisation annuelle correspondant à ma catégorie. Je me réserve le droit de demander communication et rectification de toutes informations me concernant dans tout fichier à usage de l'association conformément à la loi informatique et liberté 78-17 du 06 janvier 1978. Je m'engage à ne pas tenir responsable le Club des Avalanches en cas de blessure ou accident, lors d'entraînement que j'effectuerai sans licence et de me servir de mon assurance personnelle pour couvrir l'incident.

AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour les mineurs

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur :
.....
Résidant à : .....

Certifie être le responsable du mineur :
.....

Né(e) le _ _/_ _ / _ _ _ _ à
.....
l'autorise à participer aux déplacements organisés par l'association, dans le cadre des entraînements et des
compétitions, et à faire respecter le règlement intérieur. et l'autorise à pratiquer, sauf cas de force majeure, au championnat dans lequel il/elle est inscrit(e).

STADE Renoir / 2 avenue Beauregard 74960 ANNECY

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ASSOCIATION

Le conseil d'administration du Club des Avalanches, composé de membres élus et bénévoles, définit la politique du club et fixe ses règles de fonctionnement. Pour le bon déroulement des activités, le conseil demande à chaque membre d'adhérer à la charte du club en même temps qu'il prend sa licence. Les dirigeants dirigent, les entraîneurs entraînent, et les parents confient leurs enfants à ces derniers en se tenant à leur rôle de parents ; inculquant à leurs enfants la discipline et le savoir-vivre indispensable à la vie en collectivité.

ARTICLE 1 : RAPPEL DES BUTS ET MOYENS

L'association sportive Les Avalanches propose aux adhérents la pratique en loisir et compétition du football américain, et du flag.

L'association est affiliée à la Fédération Française de Football Américain et travaille en collaboration avec la Ligue
Régionale Auvergne Rhône-Alpes de football américain.

L'association assure à ses adhérents tous les éléments nécessaires à la bonne pratique de ces sports : locaux, terrains, location de matériel de protection, encadrement … en partenariat avec la commune de résidence.

ARTICLE 2 : INSCRIPTION

Les tarifs (cotisation, participations diverses) sont fixés annuellement par l'assemblée générale ordinaire. Ils tiennent compte des parts fédérales et régionales, le cas échéant. Aucun remboursement du paiement de la licence ou de la

location ne pourrait être effectué en cas d'arrêt de la pratique en cours d'année, quelle que soit la raison. Le règlement pourra être effectué en plusieurs versements (4 au maximum) mais devra être achevé avant la fin de l'année civile d'inscription.

Aucune inscription ne sera acceptée si l'adhérent ne constitue pas de dossier complet et s'il ne remplit pas les conditions d'âge requises pour la catégorie ou il souhaite s'inscrire.
Chaque membre est assuré par le biais de la licence fédérale. Un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive devra également être présenté le cas échéant.

ARTICLE 3 : AMENDES

Tout adhérent sanctionné par une amende décidée par les diverses commissions ou organes de disciplines de la FFFA ou de la LARRAFA devra intégralement rembourser les sommes engagées par l'association sportive sur décision du Conseil d'Administration du club.

ARTICLE 4 : ADMINISTRATION ET DEVELOPPEMENT DE L'ASSOCIATION

Conformément aux statuts, les adhérents élisent le conseil d'administration lors de l'assemblée générale ordinaire. Ce conseil élit en son sein le bureau.
Des commissions particulières seront instituées à la suite de l'élection du conseil d'administration. Chacune d'entre elles sera animée par un responsable placé sous l'autorité du président.

ARTICLE 5 : MATERIEL MIS A DISPOSITION

L'association met à disposition des adhérents, du matériel collectif pour les besoins des entraînements et des rencontres, ainsi que du matériel individuel.
Le matériel individuel de protection (casque et/ou épaulière) est loué pour une durée d'une saison sportive, ainsi que le matériel individuel d'équipement (tenues de match). Le tarif de location et le montant de la caution sont décidés en assemblée générale ordinaire. Un tarif spécifique est proposé aux nouveaux adhérents. Ce service de location est proposé dans la limite des stocks disponibles.

L'adhérent s'engage à entretenir ce matériel et à signaler tout problème durant la saison, puis à rendre le matériel
loué en bon état de fonctionnement. Le non-respect de cet engagement expose l'adhérent à une retenue sur la caution équivalent au montant des dégâts constatés.
Lors de leur première année, les adhérents louant le matériel individuel de protection devront le laisser au local du club, sauf accord de leur coach.
Dans le cas où l'adhérent arrête l'activité sportive en cours de saison, ou s'il ne se rend plus aux entrainements (1mois d'absence justifié ou non), il devra restituer le matériel dans les plus brefs délais. En cas de non-restitution, une lettre recommandée sera envoyée, sans réponse dans les 15 jours, la caution sera encaissée.

ARTICLE 6 : EQUIPEMENT DU SPORTIF

Les joueurs de football américain se présenteront avec une tenue correcte et propice à la pratique de ce sport ainsi
qu'avec toutes les protections individuelles obligatoires (épaulière, casque, protections genoux, cuisses, hanches,
coccyx et protège dents ni blanc ni transparent) et des crampons homologués par la fédération, à tous les entraînements et matchs.

Pour les matchs, une tenue sera soit amenée par le jouer, soit prêtée par le club et sera restituée à la fin de celui-ci (pantalon et maillot aux couleurs du club) le reste de l'équipement sera amené par le joueur lui-même.

Les joueurs de flag se présenterons avec une tenue correcte et propice à la pratique de ce sport et des crampons homologués par la fédération.
Une attention est appelée sur les lunettes de vues.

ARTICLE 7 : EFFETS PERSONNELS DES ADHERENTS

Les portes des vestiaires ne sont pas équipées d'un système sécurisé.

Chaque adhérent reste responsable de tout matériel qu'il introduit dans l'enceinte des vestiaires, terrains, gymnase et

tous autres lieux ou le club se rassemble. Il en supportera seul les frais de vol ou de détérioration le cas échéant.
Nous recommandons à chacun de vérifier la fermeture des vestiaires, de respecter le matériel des autres personnes
présentent, et de s'assurer qu'il quitte les lieux du rassemblement avec l'ensemble de son matériel.

ARTICLE 8 : OBLIGATIONS ET DEVOIRS

L'athlète s'engage :

• À participer régulièrement aux entraînements avec ponctualité ainsi qu'aux rencontres

• À prévenir à l'avance l'entraîneur en cas d'absence ou de retard

• À suivre sérieusement toutes les consignes de l'entraîneur, notamment les consignes de sécurité
• À respecter les autres joueurs sans discriminations aucunes

• À se présenter avec une tenue correcte et propice à la pratique du sport

• L'athlète doit s'assurer de la conformité de son équipement (complet) avant chaque entrainement et rencontre,
et doit respecter les couleurs du club

• À respecter le matériel et les locaux mis à sa disposition, tant par le club que lors des déplacements

• À accepter toute décision prise par l'entraîneur, l'arbitre ou tout autre membre de l'encadrement

• À avoir de façon générale un comportement irréprochable, tant vis-à-vis de ses partenaires que tout autre
membre du club, toujours rester maître de lui, avoir une conduite exemplaire sur et hors du terrain qui plus est
lorsque l'image du club est engagée

• À s'exprimer avec retenue, sans tenir aucun propos politique ou xénophobe

• À régler sa cotisation annuelle au club

• À ne pas se présenter en état d'ébriété

• À respecter l'éthique sur le dopage

• À participer régulièrement à la vie du club, ainsi qu'à sa promotion lors des manifestations vis-à-vis de nos
partenaires

• À ne pas avoir en sa possession des substances dopantes, illicites ou autres produits contraires à l'hygiène sportive

• À ne pas avoir en sa possession des armes blanches et/ou tous autres objets pouvant blesser autrui

Les parents s'engagent :

• À faire respecter le présent règlement intérieur par leurs enfants

• À avoir un comportement sportif irréprochable lors des manifestations sportives

• À ne s'immiscer en aucun cas dans le domaine sportif et le choix des entraineurs (composition de l'équipe, placement des athlètes, stratégie de jeu, chorégraphie, musique ...)

• À participer à la vie du club (matchs, tournois, déplacement, partenariats, ...) en liaison étroite avec les entraîneurs et les bénévoles

• À ne prendre aucune initiative ou décision pouvant engager la responsabilité du club sans autorisation préalable du conseil d'administration

• Les parents sont responsables financièrement des dégradations commisses par leurs enfants.

• Les accès aux vestiaires et aux abords des lieux de pratiques, pendant les entrainements et les rencontrent
sont interdits à toute personne non licenciée et non présente sur les feuilles de match, sauf autorisation de l'arbitre et de l'entraineur

Les initiateurs qui encadrent les séances s'engagent :

STADE Renoir / 2 avenue Beauregard 74960 ANNECY

• À être ponctuels,

• À être sobre,

• À s’exprimer avec retenue,

• À ne tenir aucun propos raciste ou politique

• À avoir une tenue correcte et propice à la pratique du sport,

• À promouvoir la lutte contre le dopage.

Nous vous rappelons que le surclassèrent ne prédispose en aucun cas de la sélection en catégorie supérieure de votre enfant, celle-ci étant de la responsabilité exclusive des entraîneurs.

Chaque membre, chaque parent s’engage lors de son adhésion ou celle de son enfant au club, à respecter et faire respecter le présent règlement intérieur.

Date :

Signature de l’athlète :

ET Date :

Signature du responsable légal :

DEMANDE DE LICENCE FFFA

SAISON 2024/2025

PHOTO

Club :

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom de naissance :
Nom d'usage (si différent) :

Prénom :
Sexe : M ☐ F ☐
Adresse :

Code postal : Ville :
Téléphone :
Courriel :
Date de naissance :
Commune de naissance : Département :

Pays de naissance :
Nationalité :

LICENCE

A remplir en cas de renouvellement
Numéro de licence : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHOIX DE LA LICENCE

FOOTBALL AMERICAIN			FLAG FOOTBALL			CHEERLEADING		
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral
Loisir U12		14,3	Loisir U7 Loisir U9		18,6	Loisir Tiny		14,5
Compétition U12		24,2	Compétition U9 Loisir		18,6	Loisir Minime		14,5
Loisir U14		14,3	U11		18,6	Compétition Minime		19,9
Compétition U14		24,2	Compétition U11		18,6	Minime surclassé Cadet		19,9
U14 surclassé U17		60,1	Loisir U13		18,6	Loisir Cadet		19,8
Loisir U17		14,3	Compétition U13		18,6	Compétition Cadet		19,9
Compétition U17		24,2	Loisir U15		18,6	Cadet surclassé Junior		19,9
U17 surclassé U20		60,1	Compétition U15		18,6	Loisir Junior		19,8
Loisir U20		14,3	U15 surclassé U17		18,8	Compétition Junior		19,9
Compétition U20		24,2	Loisir U17		34,5	Junior surclassé en Senior		33,1
U20 surclassé Senior		60,1	Compétition U17		18,6	Loisir senior		19,8
Loisir Senior		14,3	U17 surclassé Senior		34,5	Compétition senior		33,1
Compétition Senior		24,2	Loisir Senior		34,5	Entraineur		20,5
Issu d'un championnat majeur		60,1	Compétition Senior		18,6	Di ri geant		20,5
Entraineur		20,5	Entraineur		34,5	Juge		31,1
Di ri geant		20,5	Di ri geant		20,5	Bénév ole		6,9
Arbi tre		31,1	Arbi tre		20,5			
Bénév ole		6,9	Bénév ole		31,1			
					6,9			
Total FA :	€		Total Flag :	€		Total Cheer	€	

TOTAL REVERSE A LA FEDERATION : €

Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur)

En signant ce document, le demandeur reconnaît avoir été explicitement informé de son devoir de souscrire à une assurance avant de pratiquer la discipline choisie. De plus, il reconnaît avoir reçu une notice établie par un assureur lui précisant l'intérêt à souscrire une assurance de personne couvrant les dommages corporels, ainsi qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties dont les modalités sont également indiquées. Si le licencié ne souhaite pas souscrire à l'assurance proposée par la Fédération, il doit cocher la case suivante et faire parvenir à son club et à la Fédération, une attestation d'individuelle accident couvrant sa pratique sportive. ☐

Licencié adulte (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de moins de 3 ans toujours valide) :
Je soussigné M/Mme _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Date et signature du demandeur :

Licencié mineur (en cas de première licence ou du renouvellement d'une licence) :
Jesoussigné M/Mme_____,enmaqualitéde représentant légal du demandeur, atteste qu'il/elle a renseigné le QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNELICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Date et signature du représentant légal :

Visa du club (date / tampon / signature) :

Le : __ __ / __ __ / __ __ __ __

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

MAJEUR : à ne fournir qu'en cas de première licence, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.
MINEUR : à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive.

Je soussigné(e), Docteur
certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du :

FOOTBALL AMERICAIN ☐ en tant que : Joueur : ☐ Arbitre : ☐
FLAG ☐ en tant que : Joueur : ☐ Arbitre : ☐
CHEERLEADING ☐ en tant que : Joueur : ☐

Signature et cachet du médecin :

A _____ , le _____

DEMANDE DE SURCLASSEMENT DU MEDECIN DU SPORT

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin diplômé peut l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect du règlement médical de la FFFA.

Le médecin généraliste pour les simples surclassements ou le diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé pour les doubles surclassements, certifie après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur, que le demandeur de la présente licence est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure de la discipline en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

Signature et cachet du médecin :

A _____ , le _____

Les signataires de la présente demande de licence certifient l'exactitude de tous les renseignements portés. Ils s'engagent, en outre, à respecter les Statuts et Règlements de la FFFA. la réglementation applicable au dopage et à subir en conséquence tous les examens et prélèvements. La communication de ces informations est le préalable obligatoire à l'obtention d'une licence fédérale. Le défaut total ou partiel, de réponse, entrainera l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" No 79-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la FFFA "administratif@fffa.org".

Je souhaite recevoir la newsletter FFFA pour être au courant de toute l'actualité fédérale OUI ☐ NON ☐
J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive, de la part de la FFFA ou de ses partenaires OUI ☐ NON ☐
J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif OUI ☐ NON ☐

GROUPE MDS
Mutuelle des Sportifs

SPORTMUT

Contrat collectif complémentaire de prévoyance
au bénéfice des licenciés
de la Fédération Française de Football Américain

DEMANDE D'ADHESION

(l'adhérent est toujours le licencié)

M. ☐ Mme ☐ Melle ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Nom de Jeune Fille : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Profession (nature exacte) : .....

Téléphones : fixe ..... mobile .....

Email : .....

Association sportive par laquelle ou au titre de laquelle le régime de base a été souscrit : .....

.....

Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information du contrat "SPORTMUT" ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en sus du régime de prévoyance de base souscrit, pour le compte de ses licenciés, par la Fédération Française de Football Américain auprès de la M.D.S. en cas de dommage corporel suite à un accident garanti.

J'ai décidé ☐ d'adhérer à SPORTMUT
☐ de ne pas y adhérer

Date limite de l'adhésion : 60 ème anniversaire

Désignation du bénéficiaire en cas de décès de l'assuré :

☐ mon conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut par parts égales mes enfants nés ou à naître, à défaut mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou mon concubin notoire, à défaut mes héritiers légaux, à défaut le Fonds National de solidarité et d'Actions Mutualistes.

☐ Autres dispositions : .....

FORMULE DE GARANTIES CHOISIE					COTISATION ANNUELLE €
Formule A :	A 1 ☐ B	A 2 ☐ B	A 3 ☐ B	A 4 ☐ B	**T.T.C.** (correspondant au choix retenu)
Formule B :	1 ☐ C 1	2 ☐ C 2	3 ☐ C 3	4 ☐ C 4	
Formule C :	☐ D 1 ☐	☐ D 2 ☐	☐ D 3 ☐	☐ D 4 ☐	
Formule D :	E 1 ☐	E 2 ☐	E 3 ☐	E 4 ☐	
Formule E :					|__|__|__|,|__|__|€
☐ Autres choix : _____					Sera déterminée après consultation de la M.D.S.

Je certifie sur l'honneur ne pas être atteint(e) d'une infirmité ou d'un handicap. Au cas contraire prendre contact avec la M.D.S.

Je suis informé(e) que la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Liberté » me donne le droit de demander communication et rectification de toutes informations me concernant qui figureraient sur tout fichier de la Fédération ou de la M.D.S. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la M.D.S. indiquée ci-dessous.

Fait à ..... le .....

Signature de l'adhérent* Cachet de la Fédération ou de l'Association Sportive

** faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé"*

Adhérente MUTUALITÉ FRANÇAISE

Mutuelle des Sportifs

Mutuelle régie par le Code de la Mutualité et soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité
Mutuelle immatriculée au répertoire Sirène sous le Numéro siren n° 422 801 910
2-4, rue Louis David - 75782 Paris cedex 16 - ☐ : 01 53 04 86 86 - ☐: 01 53 04 86 87

ANNEXE 6

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

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
Durant les 12 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 ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez 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.

**Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*

ANNEXE 6 Bis

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

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.

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 ☐ un garçon ☐	Ton âge :	
Depuis l'année dernière	**OUI**	**NON**
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	**OUI**	**NON**
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui	**OUI**	**NON**
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents	**OUI**	**NON**
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 ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
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.)	☐	☐

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.