



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Adresse : Stade Pierre Camou – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS Téléphone : 01.69.01.29.69

Coordonnées de la section athlétisme : asmathletisme91@gmail.com / marcoussisathle.fr

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT Saison : 2024 /2025 - SECTION ATHLETISME

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTÉS

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____ Prénom : _____ F M

Adresse: _____ Date de naissance : ___/___/___

Portable athlète : _____ Nationalité _____

Adresse mail indispensable (licence dématérialisée) : _____

Numéro de licence FFA : _____

PARENT 1 : _____ PARENT 2 : _____

Tel : _____ Tel : _____

Mail : _____ Mail : _____

Etiez-vous licencié dans un autre club d'athlétisme les saisons précédentes ? Oui Non

Renouvellement de licence en ayant validé le Parcours Prévention Santé de la FFA Oui Non

Licence et maillot obligatoire saison 2024/2025

- Ecole d'athlétisme - Licence « Athlé Découverte » Tarif Marcoussis **168 €** Tarif extérieur **180€**
Tee-shirt : 15€ Taille : 8ans 10ans 12ans
- Ados (BE MI) - Licence « Athlé compétition » Tarif Marcoussis **163 €** Tarif extérieur **175€**
- Ados (CA-JU1) - Licence « Athlé compétition » Tarif Marcoussis **168€** Tarif extérieur **185 €**
- Ados JU2 > 18 ans - Licence « Athlé compétition » Tarif Marcoussis **180€** Tarif extérieur **185 €**
Débardeur Club : 30€ Taille XS S M L

Documents à fournir pour l'inscription :

- Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur **OU** certificat médical daté de moins d'1 an au moment de la prise de licence sur le SI-FFA avec la mention « Absence de contre-indication à la pratique du sport ou l'athlétisme » en compétition
- Bulletin d'inscription dûment **complété, daté et signé /Photocopie d'une pièce d'identité nouveaux adhérents /Autorisation de transport et de soins, datée et signée.**
- Règlement de la cotisation par chèque à l'ordre de « ASM - Section Athlétisme » (3 maximum)
- Nombre de chèque(s) : _____ Montant _____ € Numéro(s) de chèque(s) _____
- QR code Pass sport : oui non
- Règlement par coupons sport : montant _____ €
- Règlement du maillot par chèque à l'ordre de « ASM - Section Athlétisme ou espèces

Souhaitez-vous un reçu ? oui



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Adresse : Stade Pierre Camou – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS Téléphone : 01.69.01.29.69

Coordonnées de la section athlétisme : asmathletisme91@gmail.com / marcoussisathle.fr

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art. 32, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.
- Je reconnais avoir été informé que les informations seront transmises par la section soit par courrier, mails ou sms.

AUTORISATIONS

Je soussigné (e) _____ (représentant légal) :

AUTORISE :

- Mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité Oui Non
- La section à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à sa disposition. En cas d'accident.
En cas d'accident la responsabilité de l'association sera totalement dérogée. Oui Non
- Les dirigeants de la section à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident Oui Non
- Le Club à prendre mon enfant en photo et à le filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il pourra participer et autorise leur publication dans le bulletin d'information, la page Facebook et le site internet du Club de l'ASM athlétisme. Oui Non



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Adresse : Stade Pierre Camou – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS Téléphone : 01.69.01.29.69

Coordonnées de la section athlétisme : asmathletisme91@gmail.com / marcoussisathle.fr

REGLEMENT INTERIEUR

1. L'adhésion à la Section Athlétisme implique l'approbation des statuts de l'A.S.M., de sa chartre adhérente et de son règlement intérieur consultables au bureau de l'A.S.M. Elle implique des droits et des devoirs.
2. *L'adhésion des pratiquants n'est effective qu'après avoir renseigné le questionnaire santé lors de la création de son espace licencié. Si une réponse « OUI » est cochée à l'une des questions, il faudra présenter un certificat médical daté de moins de 1 an au moment de la prise de licence sur le SI-FFA avec la mention « absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou du sport en compétition valable 3 ans, du dossier d'inscription complet signé et du règlement de la cotisation annuelle, non remboursable.
3. **Pour les nouveaux adhérents au sein de la section, les frais de mutation en cas de changement de club sont pris en charge par l'ASM Athlétisme à hauteur de 50% dans la limite de 100 euros. La différence reste à la charge de l'adhérent.**
4. Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation parentale.
5. La responsabilité de l'A.S.M. et de la Section Athlétisme n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à un animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement ou de convocation pour une compétition. La responsabilité de l'A.S.M. cesse à la fin de l'entraînement ou la compétition
6. Pour l'école d'athlétisme, une feuille de présence sera mise en place lors de chaque entraînement. L'adulte responsable de l'enfant devra la signer lorsque celui-ci le dépose et le récupère (soit au début et à la fin de chaque entraînement)
7. L'absence d'un animateur entraînant l'annulation des cours sera annoncée par mail ou par voie d'affiche sur le lieu de l'entraînement, sauf en cas de force majeure.
8. L'absence répétée, non justifiée, d'un enfant fera l'objet d'une information aux parents ou au représentant légal.
9. Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein de la section Athlétisme et de l'A.S.M. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement de l'A.S.M après avoir été entendu par la commission de discipline.
10. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital. Pour les enfants mineurs la signature de l'autorisation de transport et de soins est obligatoire (voir le recto du bulletin).
11. Les adhérents engagés en compétition devront, après un arrêt maladie supérieur à 3 semaines, présenter un certificat médical les autorisant à reprendre le Sport.
12. L'association dégage toute responsabilité en cas de pertes ou de vols d'objets personnels.
13. L'adhésion emporte la reconnaissance qu'une information relative à une assurance individuelle supplémentaire a été faite
14. (01/01/2018) La commission « Entraînements et Sécurité » à pouvoir, par délégation de l'ASM, de suspendre la pratique de certaines activités à tout membre de la section, en cas de risque lié à la sécurité.
15. Les adhérents devront rembourser leur inscription aux courses du challenge de l'Essonne inscrites par le club si celles-ci ne sont pas courues
16. En raison de la pandémie Covid-19 ou autre mesure sanitaire, ce règlement est susceptible d'être modifié selon les recommandations définies par le ministère des sports, les services de la préfecture ainsi que la fédération française d'athlétisme

Date : **Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé »**



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Adresse : Stade Pierre Camou – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS Téléphone : 01.69.01.29.69

Coordonnées de la section athlétisme : asmathletisme91@gmail.com / marcoussisathle.fr

AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SOINS

SECTION ATHLETISME

Saison : 2024 / 2025

Je soussigné(e), _____ (nom-prénom),
représentant légal de l'enfant _____ (nom-
prénom), licencié(e) à la Section Athlétisme de l'A.S.M :

- Autorise l'association à faire transporter mon enfant par tous les moyens mis à la disposition de l'association. En cas d'accident, la responsabilité de l'association totalement dérogée. **Oui** **Non**

- Autorise les dirigeants de la section à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident **Oui** **Non**

Ces autorisations sont données pour la durée de la saison sportive 2024 / 2025

Fait à : _____

Le : _____

Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé »



ASSOCIATION SPORTIVE DE MARCOUSSIS

Adresse : Stade Pierre Camou – rue des Vieux Gagnons
91460 MARCOUSSIS Téléphone : 01.69.01.29.69

Coordonnées de la section athlétisme : asmathletisme91@gmail.com / marcoussisathle.fr

Nom Prénom de l'athlète mineur :

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE

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 <input type="checkbox"/>	un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : ___ ans
Depuis l'année dernière		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"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
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"/>
Aujourd'hui		
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"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
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"/>
Etes-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 vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Le sportif mineur devra fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour obtenir ou renouveler sa 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 pour votre enfant mineur. Simplement attestez, en remplissant ce questionnaire sur son 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.

Date et signature du représentant légal :