



# Formulaire d'adhésion (Mineur)

Saison sportive 2021-2022

**Le dossier complet doit nous être retourné avant le 30 Sept 2021**



## GROUPES

- Mini-Athlé (2015-16)  
  Eveils (2013-14)  
  Poussins (2011-12)  
  Benjamins (2009-10)  
  Minimes (2007-08)  
 Piste (2006 et avant) : Spécialité .....  
  Handisport

## 1. ATHLÈTE

NOM :       PRENOM :

Email pour envoi de la licence :

Sexe :  Homme       Femme

Né(e) le :       Tél Mobile :

Adresse

Code postal       Ville

Secouriste breveté : nom du diplôme et année

## 2. REPRÉSENTANT LÉGAL (à remplir pour les enfants de moins de 18 ans)

Mme       Mère  
 M.       Père  
 Tuteur

NOM :       PRENOM :

Né(e) le :       Nationalité

Tél fixe :       Tél Mobile :

Email :

Profession des parents : Mère       Père

## 3. ALLERGIES & PERSONNES A CONTACTER

Allergies :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

NOM	Prénom	Tél Domicile	Tél Bureau	Tél Mobile

## 4. Questionnaire état de santé et Certificat médical (articles L.231-2 et L.231-2-2 du Code du Sport)

Pour être recevable et complet, le dossier d'inscription doit comporter soit le questionnaire d'état de santé conforme, soit un certificat médical Modèles disponible au secrétariat.  
 Conformément aux dispositions de l'article D.232-1-4-1 du Code du Sport, dans le cas d'une première prise de licence ou d'un renouvellement de licence par un licencié mineur, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication n'est pas exigée. Pour cela, le titulaire de l'autorité parentale doit attester avoir répondu, en compagnie du licencié mineur, « non » à l'ensemble des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur prévu à l'article D.231-1-4-1 du Code du Sport.

**Pour les renouvellements ce questionnaire peut être rempli en ligne sur le site athlé.fr**

Dans le cas contraire (au moins une réponse à « oui »), joindre obligatoirement un certificat médical **daté de moins de SIX mois** autorisant à pratiquer **L'ATHLETISME EN COMPETITION (mention obligatoire pour les épreuves chronométrées)** ou L'ATHLETISME sans contre - indication, conformément aux articles du code du sport.

Questionnaire état de santé rempli sur athlé.fr avec réponses à « NON »       Certificat médical   
 Questionnaire état de santé papier avec réponses à « NON »      Date :

Le questionnaire de santé et le modèle de certificat médical sont disponibles au secrétariat ou sur lommeathlé.fr

## 5. Type de pratique sportive choisie

- Ecole d'Athlétisme « né(e) entre 2007 et 2016 inclus » *4 compétitions obligatoires de 2007 à 2012*  
 Athlé **Compétition Piste** «né(e) en 2006 et avant » *participation possible à toutes les compétitions*  
 Athlé **Encadrement** pour les non pratiquants       Handisport

N° Licence si renouvellement :

## 6. DIVERS

Nationalité :       Tél fixe :

## 7. Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)

L'adhésion comprend une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut être exposé l'adhérent lors de la pratique de l'Athlétisme.

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

## 8. ----- INFORMATIQUE ET LIBERTE -----

**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.

**Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre** :

**Loi Informatique et Liberté** : Le soussigné est informé du fait 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](mailto: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)

## 9. INFORMATION A COMPLETER PAR LES PARENTS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

Je soussigné.e Nom  Prénom   Père  Mère  Tuteur légal  
A :  **Signature obligatoire**

**Autorise mon enfant**, désigné ci-dessus, à adhérer à l'**OSM.Lomme Athlétisme** pour toutes les activités proposées par cette association et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison ; les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence. Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs : Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, **j'autorise** la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.

**Les parents doivent accompagner leurs enfants sur les lieux d'entraînements (Hall d'accueil) et s'assurer de la présence d'un responsable du club.**

**En cas d'absence de ces derniers et jusqu'à leur arrivée, les parents doivent assurer la surveillance de leurs enfants. La prise en charge de l'OSML Athlétisme s'arrête à partir du moment où l'entraînement est fini et que les enfants sont sortis de l'enceinte du club. L'OSMLomme Athlétisme décline toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir avant et après leur prise en charge définie ci-dessus.**

## 10. ----- PASS 'SANITAIRE -----

À partir du 30 septembre 2021, les jeunes de 12 à 17 ans devront présenter leur pass sanitaire pour participer aux entraînements et aux compétitions.

**L'athlète qui le souhaite** peut joindre son certificat de vaccination à son dossier d'inscription, allégeant ainsi les vérifications de pass numérique lors des entraînements.

### ----- MON DOSSIER EST COMPLET S'IL COMPORTE LES ELEMENTS SUIVANTS -----

- La présente inscription remplie et signée
- Questionnaire d'état de santé conforme ou certificat médical rempli avec les mentions obligatoires voir § 4
- La charte signée en pièce jointe
- Le montant de la cotisation (vous référer à la grille tarifaire)
- Le chèque de caution « non compétition » à partir de 2010 et avant
- Le chèque d'achat du maillot pour une première inscription (obligatoire en compétition)
- Une photocopie de la carte d'identité ou passeport pour une première inscription
- si éligible : Courrier d'aide exceptionnelle PASS'SPORT du ministère Education, Jeunesse et Sport

**ATTENTION ! TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**

**Le soussigné reconnaît, avoir pris connaissance des statuts de l'association et avoir lu, approuvé et signé la charte du club jointe avec ce formulaire.**

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature  
obligatoire

## PARTIE RESERVEE A L'OSM LOMME ATHLETISME

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dossier suivi par : .....

Photocopie Carte Identité ou Livret famille (si nouveau licencié)

Certificat médical

Charte du Club

Location Équipements

Caution "non compétition"

Achat Maillot Club

L'athlète a déjà acheté le maillot

Cotisation : \_\_\_\_\_

Chèque N° \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

Chèque N° \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

Chèque N° \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

Espèces

Chèque N° \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_

Autre : .....

(Chèques vacances, coupon sport ANCV, espèces)

Cas particuliers :  Chèques groupés avec autre athlète : .....

Achat du maillot club, chèque de caution à encaisser

Règlement de la cotisation à l'inscription **en une seule fois** avec possibilité d'encaissement différé des chèques