SAISON 2019-2020

reprise des entrainements : MERCREDI 11 SEPTEMBRE 2019
sous réserve d'avoir rendu son dossier complet et de présenter sa licence 2019-2020

LIEU :

STADE Roger Serreau à BEAUFORT EN VALLEE (Bd de la Prévoté)
salle de la Vallée les mercredis de novembre 2019 à fin février 2020

CATEGORIES & HORAIRES :

MERCREDI	année de naissance	catégories (au 01/11)	SAMEDI
17h30 - 18h30 (en salle de Novembre à Fin Février)	2011 - 2012	EA = éveils athlétiques	**14h00 - 15h00** (au stade durant toute la saison)
	2009 - 2010	PO = poussins-nés	
18h30 - 20h00 (en salle de Novembre à Fin Février)	2007 - 2008	BE = benjamins-nés	**15h00 - 16h30** (au stade durant toute la saison)
	2006	MI = minimes 1ère année	
	2005	MI = minimes 2ème année	**16h00 - 17h30** (au stade durant toute la saison)
-	2003 - 2004	CA = cadets-ettes	
	2001 - 2002	JU = juniors	
	1998 – 1999 - 2000	ES = espoirs	
	1997 à 1977	SE = seniors	
	1976 et avant	MA = masters	

ENTRAINEURS

- Thomas DABURON : entraineur FFA 1er degré moins de 16 ans et 1er degré demi-fond/marche
- Sandrine DAVEAU : éducateur sportif BPJEPS et entraineur FFA 1er degré moins de 16 ans
- Pascal FERCHAUD : entraineur FFA 1er degré moins de 16 ans et 1 er degré lancers
- Margaux FERCHAUD : entraineur FFA 1er degré moins de 16 ans et 1 er degré sprint/haies
- Franck CHAUVEAU : entraineur FFA 1 er degré moins de 16 ans et 1 er degré sauts
- Yohann LE ROY : éducateur sportif

TARIFS & REDUCTIONS – AIDES

- **137 €** pour toutes les catégories
(comprenant la cotisation club et la licence FFA avec une assurance individuelle de base)

- réduction **"famille"** *en cas de prises de plusieurs licences dans la même famille*
- réduction **"quotient familial"** *sur justificatif CAF ou MSA d'un QF inférieur ou égal à 900€*
- **pass culture sport** (lycéens et apprentis de la Région Pays de la Loire) et **coupons sport ANCV** acceptés
- remise d'une attestation de coût de l'adhésion ou de paiement pour **aide éventuelle de votre comité d'entreprise**
- possibilité de payer en 2 ou 3 fois selon les modalités définies sur la fiche de trésorerie

Dans une même famille	Tarif plein	Réduction QF 1 *(-30%)* 0 € > QF < 550 €	Réduction QF 2 *(– 20%)* 551 € > QF < 900 €
1ère licence	137 €	96 €	110 €
2ème licence	117 €	82 €	94 €
3ème licence	107 €	75 €	86 €

ADHESION

Attention, du fait de la limitation des effectifs, les inscriptions seront faites par ordre de retour du dossier complet en fonction des places disponibles selon les catégories.

↳ SI VOUS ETIEZ DÉJÀ LICENCIE EN 2019-2020

IMPORTANT : il ne sera pas possible de participer à l'entrainement sans être licencié (le renouvellement est obligatoire pour que le licencié et le club soient couverts en matière d'assurance pour les compétitions comme pour les entrainements et la responsabilité du club peut être mise en cause)

Le dossier complet est à envoyer à l'adresse indiquée ci-dessous **avant le 1er septembre** ou à remettre au plus tard au forum communautaire à Beaufort en Vallée (voir ci-dessous en ①), pour pouvoir reprendre l'entrainement dès le mercredi 11 septembre (à défaut la reprise de l'entrainement ne pourra s'effectuer que lors de l'entrainement suivant la remise du dossier complet).

↳ SI VOUS N'ETIEZ PAS LICENCIE EN 2019-2020

Vous pouvez participer à un ENTRAINEMENT D'ESSAI le MERCREDI 11 septembre OU le SAMEDI 14 septembre 2019 à l'horaire correspondant à votre catégorie. Vous ne pourrez alors participer aux entrainements suivants qu'après remise du dossier complet selon les modalités définies ci-après et à la prise de licence (compter 2-3 jours).
ATTENTION : anticiper un maximum pour le rendez-vous médical.

Si vous ne faites pas d'entrainement d'essai, votre dossier complet est à envoyer ou à remettre lors des permanences au forum communautaire (voir ci-dessous en ①), il sera alors possible de commencer les entrainements dès le mercredi 11 septembre sans rupture par la suite.

CONSTITUTION DU DOSSIER COMPLET

(à vérifier avant envoi ou remise lors des permanences)

- ❑ **bulletin d'adhésion** dûment complété (avec si besoin page pour les mineurs)
- ❑ **certificat médical** daté de moins de 6 mois (utiliser celui fourni avec le dossier d'adhésion)
- ❑ **fiche de trésorerie** et le cas échéant **attestation "QF"** de 2019
- ❑ **règlement** (chèque(s) à l'ordre de l'US Beaufort Athlétisme, espèces, coupons sport ANCV)

REMISE DU DOSSIER D'ADHESION

Par envoi postal, avant le 1er septembre

à l'adresse suivante : **US BEAUFORT ATHLETISME 44 Route de Fayet –Mazé – 49630 Mazé - Milon**
un accusé réception vous sera adressé par mail pour confirmer la bonne réception et la validation des pièces reçues

ou

Lors du forum des associations

au forum communautaire des associations : salle des Esquisseaux à Beaufort en vallée

- **vendredi 6 septembre 2019 de 16h30 à 20h00**
- **samedi 7 septembre 2019 de 10h00 à 13h00**

ATTENTION :
Votre **LICENCE EST DEMATERIALISEE** et est envoyée par la Fédération française d'athlétisme par le biais d'un mail (expéditeur "e-licence@athle.fr"). Merci de le conserver et de prévoir une impression de la pièce-jointe.

Toutes les INFORMATIONS DU CLUB sont envoyées PAR MAIL,
en adhérant vous vous engagez à consulter très régulièrement votre messagerie et à donner une réponse lorsque cela est demandé (infos sur les modifications horaires entrainements, animations internes, inscriptions compétitions …..).

Nous vous souhaitons une bonne saison sportive.

ADHESION 2019-2020

Photo

(*remplir en lettres capitales et cocher les cases*)

❑ NOUVELLE ADHESION ❑ RENOUVELLEMENT merci d'indiquer votre N° de licence : |_|_|_|_|_|_|_|_|	❑ licence découverte (EA PO nés 2009-2010-2011-2012) ❑ licence compétition ❑ licence encadrement
NOM |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	PRENOM |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
date de naissance (jj/mm/aaaa) |_|_| / |_| |_| / |_|_| |_|_|	sexe ❑ H ❑ F nationalité ❑ française ❑ autre (à préciser)

adresse :

code postal : commune :

<u>téléphone</u> : domicile :

tél portable : 1 - ❑ mère ❑ père ❑ licencié

2 - ❑ mère ❑ père ❑licencié

<u>adresse mail</u> ☺ **la licence FFA et toutes les infos du club sont transmises par mail** ☺

pour une meilleure lisibilité merci d'écrire en lettres capitales, et merci aux nouveaux licenciés de nous envoyer un mail à l'adresse suivante **beaufortathletisme@gmail.com** pour permettre une saisie sans erreur

obligatoirement celle d'un parent pour les mineurs (adresse principale sur laquelle sera envoyée la licence)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|@|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

possibilité de donner plusieurs autres adresses (pour envoi des infos du club en plus de l'adresse principale)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|@|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|@|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) :
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)

Droit à l'image
L'athlète, ou son représentant légal, si mineur, autorise le club à utiliser son image prise à l'occasion de la pratique de l'athlétisme, sur tout support destiné à la promotion des activités du club (site internet, plaquettes, presse etc..), à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci contre ❑

Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport))
Le coût de la licence comprend l'assurance proposée par la Fédération Française d'Athlétisme, par l'intermédiaire de l'assureur GENERALI à savoir :
▪ une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié
▪ une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'Athlétisme peut exposer le licencié. Cette assurance peut être complétée par des garanties optionnelles consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances (un bulletin pour adhésion éventuelle sera adressé avec la licence). Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles possibles.

Fait à _____, le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

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

A REMPLIR POUR LES ENFANTS MINEURS

Représentants légaux	
Nom et prénom du père *+ adresse si différente*	
Nom prénom de la mère *+ adresse si différente*	
si représentant légal autre nom prénom	

AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussigné(e),

en ma qualité de *(père, mère, autre représentant légal)*

de l'enfant *(nom et prénom)*

autorise mon enfant . à pratiquer l'athlétisme à l'US Beaufort athlétisme, section locale du CAPS . à participer aux déplacements du club en transports en commun ou covoiturage
conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, . autorise la réalisation de prélèvement sanguin (peut concerner éventuellement les jeunes mineurs à partir de 16 ans, cadet-tes et juniors)
en cas d'impossibilité pour joindre la famille . autorise les responsables du club (entraineurs, dirigeants) à prendre toutes mesures utiles pour le transport et pour tous soins, interventions chirurgicales et anesthésies nécessaires
Concernant les entraînements, Je m'engage à : . à ne pas laisser mon enfant sur le lieu d'entraînement d'athlétisme sans m' être assuré de la présence de l'entraineur. . à récupérer mon enfant à la fin de l'entraînement, ou l'autorise à attendre ou à quitter seul(e) le lieu d'entraînement
Concernant la communication, Je m'engage à consulter très régulièrement ma messagerie et à donner une réponse lorsque cela est demandé (infos sur les modifications horaires, animations internes, inscriptions compétitions …)

date |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Signature(s)

Certificat médical *

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport
(licences athlé compétition, athlé entreprise, athlé découverte, athlé running)

Je soussigné, Docteur : _____

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.

Je l'informe de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une déclaration d'usage ou une demande d'autorisation d'usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entrainer une réaction positive lors d'un contrôle antidopage

Fait à _____, le _____ / ____ / ___

Cachet du médecin
et signature du médecin

** doit être daté de moins de 6 mois au moment de la création ou du renouvellement de la licence sur le SIFFA*