

Nouvelle adhésion ou Renouvellement de Licence

Modalités à compter du 01 septembre 2022 à faire chaque année

MAJEUR ou MINEUR



Je remplis la demande d'adhésion

Fiche d'inscription saison 2022-2023

Club: Mineur Majeur

Nom: _____

Prénoms: _____

Date de naissance: _____

Nationalité: _____

N° de licence actuelle: _____

Adresse: N° et voie _____
Complément _____
Code postal _____
Ville _____

Tel fixe: _____
Tel portable: _____

Adresse mail (obligatoire): _____

Les cotisations annuelles 2022				
Catégorie	Age	Droits FFAM	Adhésion Club	Total
Cadet	< 14 ans	8 €	affilié	8 €
Junior 1	14 à 16 ans	15 €	affilié	15 €
Junior 2	> 16 et < 18 ans	24 €	50 €	74 €
Adulte	18 ans et plus	46 €	50 €	96 €
Compétition Nationale		50 €	50 €	100 €
Compétition Internationale		74 €	50 €	124 €

Renseignement concernant l'assurance
Nom et prénom du bénéficiaire de l'assurance en cas de décès: _____
Date de naissance du bénéficiaire: _____

Type de licence
 loisir Compétition France Compétition Internationale

Je reconnais:
avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club
avoir été informé de mes obligations concernant le règlementation, la formation et le renouvellement des modules
avoir répondu positivement aux questions relatives au questionnaire de santé
en cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, d'avoir autorisé de fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'athlétisme devant de mes soins d'urgence
Je reconnais le certificat médical (obligatoire de moins de 6 mois) ou je m'engage à le mettre en ligne dans mon espace licence si je suis conscient que ma licence actuelle et mon assurance associée ne seront valables qu'une fois que cette sera réalisé.

Faire: _____ signature
A: _____

Je remets ma demande d'adhésion pour obtenir ma Licence

Je remplis le Questionnaire Santé

Pour les Majeurs

Questionnaire de santé
LICENCE MAJEUR

Questionnaire relatif à l'état de santé du licencié adulte en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence de la FFAM.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour soumettre ou renouveler votre licence sportive.

Répondre aux questions suivantes par OUI ou par NON. Les réponses formulées valent de la seule responsabilité du licencié.

Dans les 12 derniers mois

Vous a-t-on diagnostiqué une maladie neurologique, cardiologique, psychiatrique, ostéo-arthropathologique ou un diabète ?

OUI NON

Pour les Mineurs

Questionnaire de santé
LICENCE MINEUR

Questionnaire relatif à l'état de santé du licencié mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence de la Fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, dans des disciplines à caractère participatif.

Le questionnaire de santé est obligatoire pour tous les licenciés mineurs âgés de moins de 18 ans et doit être complété par un parent ou un responsable de votre club. Il est à compléter et à retourner complété et signé par le licencié mineur et son représentant légal.

Rate du sport: c'est recommandé pour tous. En cas de doute avec un médecin T ou à l'examen pour le conseiller. Ce questionnaire n'est pas un

J'ai au moins un « OUI »

2 cas possibles

Je n'ai que des « NON »

Je fais établir un Certificat Médical

Certificat médical d'absence de contre indication à la pratique d'une activité physique et sportive

Je soussigné(e) _____ Docteur en médecine,
Après avoir examiné ce jour ____/____/____
Mme ou M. _____
né(e) le ____/____/____
certifie après examen que son état de santé actuel:
• ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique des activités physiques ou sportives, en particulier pour la discipline suivante :

Je remplis l'Attestation Questionnaire de Santé

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
LICENCE MAJEUR OU MINEUR

à remettre au club

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la Fédération Française d'Athlétisme, je soussigné(e) certifie avoir rempli le Questionnaire de santé.

Dans le respect de mon état de santé, je soussigné(e) certifie personnellement avoir répondu à :

- le questionnaire relatif au club ou au club auquel je sollicite ma licence;
- le questionnaire de santé relatif à mon espace licence (relatif aux renouvellements de licence).

Je réponds NON à chacune des catégories de contre-indication.

Je réponds OUI à une ou plusieurs catégories de contre-indication.

Selon le cas, Je remets le Certificat Médical ou L'Attestation pour obtenir ma Licence

Bureau

Le Questionnaire de Santé est à garder par le demandeur
Ne jamais le donner au Bureau ni à la FFAM