

Demande de licence saison 2024/2025

du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025

Bonjour,

Une nouvelle saison d'athlétisme commence et vous souhaitez adhérer à ABV Pouzauges ou renouveler votre licence FFA ?

Selon votre situation, vous devez compléter tout ou une partie des documents ci-joints. En page 2 sont indiquées les conditions générales d'adhésion.

- Un formulaire de demande d'adhésion à remplir par tous (en page 3)
- Un bulletin réponse concernant le bénévolat à compléter par tous (en page 4) ;
- Un questionnaire de santé pour les majeurs qui remplace le certificat médical (en page 5)
Pour les renouvellements de licence (pour les adultes), le questionnaire santé est à compléter sur votre espace licencié à l'adresse suivante : <http://www.athle.fr/acteur>.
Pour les nouveaux licenciés, merci de le compléter (page 5)
- Un questionnaire de santé pour les mineurs qui remplace le certificat médical (en page 6)
- Une autorisation parentale pour les athlètes mineurs (en page 7) ;
- La charte du club (en page 8)
- La composition du Comité Directeur du club (page 9).

⇒ Merci de retourner le dossier complet accompagné du règlement à **l'ordre d'ABV Pouzauges** à l'adresse suivante :

Jean-Marie Chauvet 14 rue de l'échalier 85700 Montournais
jm.chauvet85700@gmail.com Téléphone 06 73 26 64 48

⇒ Ou de le remettre à votre entraîneur ;

⇒ Ou de le déposer dans la boîte aux lettres située dans le local du club.

⇒ Pour ceux qui effectuent le renouvellement de leur licence en ligne, n'oubliez pas de compléter et de nous redonner, en fonction de votre situation, les pages 3, 4, 5 ou 6, 7 et 8.

Bonne saison à tous !

Les membres du bureau

ABV POUZAUGES

Fédération Française d'Athlétisme – Inter région Centre Atlantique – Ligue des Pays de Loire
Association loi 1901, n° d'agrément W851000944 - Siège social : Mairie de Pouzauges (85700)
Affiliation FFA n° 085032 – n° d'agrément DDJS S/02-85-855 - n° SIREN/SIRET : 448233130

Conditions générales d'adhésion

Choix de la licence : La licence Running ne permet pas de disputer les championnats de cross à partir des régionaux, ni les compétitions sur piste et les épreuves sur routes qualificatives aux championnats de France.

Loi Informatique et Libertés : loi du 6 février 1978. Le signataire du bulletin d'adhésion 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 SIFFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète).

Le signataire du bulletin d'adhésion 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 réservée à cet effet sur le bulletin d'inscription (l'absence de réponse vaut acceptation).

Droit à l'image : le signataire du bulletin d'adhésion 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.

Assurances : articles L 321-1, L 321-4, L 321-6 du code du sport. Le signataire du bulletin d'inscription accepte l'assurance individuelle accident de base et assistance, couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'athlétisme proposée par la FFA, par l'intermédiaire de GENERALI, assureur (consultable sur le site www.athle.fr rubrique Assurances).

Réduction : une réduction exceptionnelle de 10 € est accordée aux familles qui cumulent 3 adhésions ou plus. Cette réduction est uniquement valable si la demande est complétée avant le **1^{er} octobre 2024**.

Type de paiement accepté : par virement bancaire, chèque bancaire à l'ordre d'**ABV Pouzauges** (possibilité de régler en 2 fois), coupons, Pass Sport, chèques vacances (à adresser à : **Jean-Marie CHAUVET** – 14 rue de l'Echalier – 85700 MONTOURNAIS).

Bulletin d'adhésion

Saison 2024-2025

Nom et prénom : **Sexe :**

Date de naissance : **Nationalité :**

Adresse :

Commune **Code postal**

Adresse mail : @

Tél :

Numéro de licence si déjà licencié : **Nouvel adhésion :**

J'accepte que mes coordonnées soient données aux licenciés du club : Oui Non

ADHESION ADULTE « Non licencié » ★	ADHESION ENFANT « Non licencié » ★	Licence ATHLE DECOUVERTE	Licence ATHLE RUNNING et NORDIQUE	Licence ATHLE COMPETITION et NORDIQUE
2002 et avant	2016 à 2017	2014 à 2015	2013 et avant	2013 et avant
Pas de compétition officielle FFA	Pas de compétition officielle FFA	Compétition	Compétition jusqu'au niveau départemental	Compétition niveau départemental, régional et national
<input type="checkbox"/> 90.00 €	<input type="checkbox"/> 90.00 €	<input type="checkbox"/> 115.00€	<input type="checkbox"/> 115.00€	<input type="checkbox"/> 130.00€

★Pour l'adhésion au club sans prise de licence, fournir une attestation de responsabilité civile.

Prélèvement sanguin pour les mineurs : conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je soussigné _____ en ma qualité de _____ (père, mère, représentant légal) de l'enfant, autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang.

Données informatiques : je ne souhaite pas que les données informatiques soient cédées par la FFA à des partenaires commerciaux

J'ai pris connaissance des conditions générales d'adhésion exposées :

Date : Le **Signature :**
 (Le licencié ou le représentant légal si le licencié est mineur)

Bénévole à l'ABV Pouzauges

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail : @

Je donne mon accord pour participer au moins une fois pendant la saison sportive, à la vie du club, et **m'engage à être bénévole sur au moins une des manifestations sportives mentionnées dans le tableau ci-dessous.**

En cas d'indisponibilité, je m'engage à trouver un remplaçant.

Choix (à cocher)	Manifestations sportives organisées par le club	Période	Missions
<input type="checkbox"/>	Le Trail Pouzaugeais	16 mars 2025	Organisation, Montage ou Démontage
<input type="checkbox"/>	La Démoniak	5 et 6 juillet 2025	Organisation, Montage ou Démontage
<input type="checkbox"/>	Je ne souhaite pas m'engager	Saison 2024/2025	Majoration de 40€ sur le montant de la licence

Merci pour votre contribution, le club a besoin de vous pour exister !

Questionnaire de santé Majeur



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

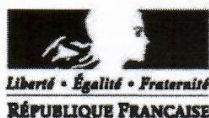
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, 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.

Questionnaire de santé Mineur



Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

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 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 : 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 (e) sans te souvenir de ce qui s'était passée ?	<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 beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu 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)	OUI	NON
Te sens-tu 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	OUI	NON
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	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 ?	<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 ? (examen médical 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 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.

Autorisation parentale

Je soussigné, Madame ou Monsieur (supprimer la mention inutile) :

Demeurant :

Code postal :Commune :

N° de téléphone :

E-mail : @

Autorise mon enfant, Nom : Prénom :

A être transporté dans le véhicule du club, les véhicules personnels des animateurs et dirigeants ou d'autres parents, à chaque fois que cela sera nécessaire au cours des activités du club.

J'autorise également les organisateurs à prendre les dispositions nécessaires en cas de blessure de mon enfant, hospitalisation ou intervention chirurgicale si nécessité constatée par un médecin, et ce dans l'impossibilité de me joindre.

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.

Médecin de famille : Nom :

N° de téléphone :

Préciser les allergies éventuelles :

Merci de porter la mention « Lu et approuvé », dater et signer

Charte de l'ABV POUZAUGES

La charte du club permet la bonne marche du club et aide les dirigeants, entraîneurs, athlètes et parents dans leurs rôles respectifs. **Adhérer au club en prenant une licence, c'est s'engager à respecter l'éthique du club et de l'athlétisme.**

Les athlètes, encadrants, entraîneurs et dirigeants représentent le club et doivent donner une bonne image par un comportement exemplaire autant sur le stade qu'en dehors. Le non-respect de ces règles pourra, le cas échéant, donner lieu à des mesures que les co-présidents et le bureau jugeront nécessaires.

Le licencié ou l'adhérent :

- S'engage à faire preuve de politesse, à respecter les règles et l'autorité des dirigeants du club, des entraîneurs et des officiels lors des compétitions.
- S'engage à disposer d'une tenue et d'un équipement adapté à la pratique de l'athlétisme.
- S'engage à respecter le matériel mis à sa disposition, à l'utiliser selon les règles de sécurité, à aider pour le rangement après l'entraînement, à garder les locaux propres et en bon état.
- S'engage à faire preuve d'assiduité et de ponctualité en respectant les heures d'entraînement fixées.

Les parents de licencié ou d'adhérent :

S'engagent à respecter l'autorité de l'entraîneur et des dirigeants.

- S'engagent à participer à la vie du club (coup de main et autres)
- S'engagent à s'assurer de la présence de l'entraîneur avant de déposer son enfant.
- S'engagent à récupérer son enfant au stade.

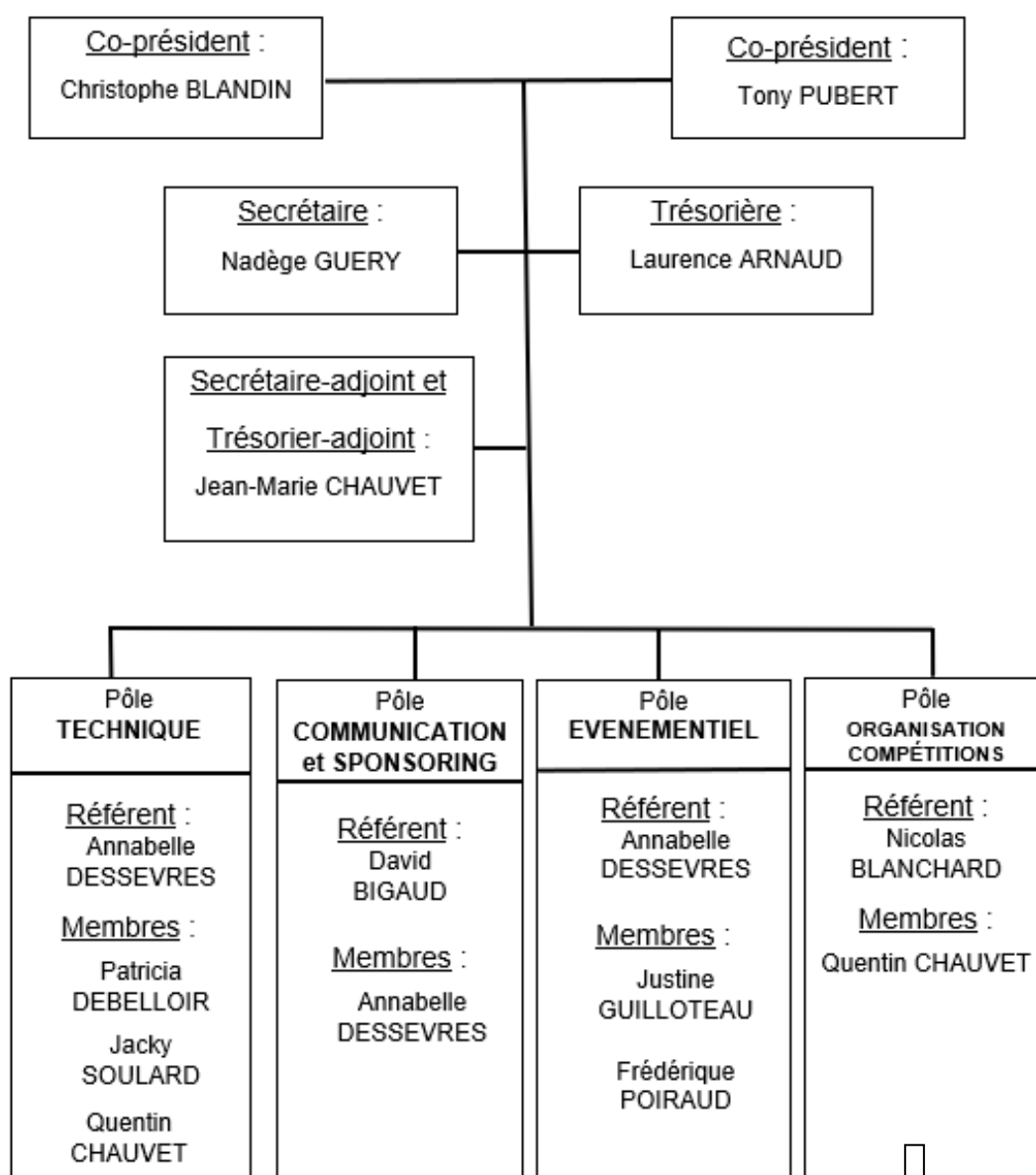
Porter la mention « Lu et approuvé », dater et signer

Un « petit » aperçu du mode de fonctionnement du club avec la composition des membres du Comité Directeur (année 2023-2024).

Si vous souhaitez nous rejoindre ou nous aider plus ponctuellement en intégrant une commission ou un pôle spécifique, n'hésitez à vous manifester.

Date à retenir : L'Assemblée générale du club le vendredi 11 octobre à 19 H

Le comité directeur de l'ABV Pouzauges (2023-2024)



Commission Trail :

Nicolas Blanchard, Quentin Chauvet, Jean-Marie Chauvet, Roger Thoumoux, Gilles Serin, Justine Guilloteau, Frédérique Poiraud, Tony Pubert