

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

1

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENOUVELLEMENT :

NOUVELLE LICENCE :

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : F M Date de naissance : __ / __ / ____ (jj/mm/aaaa) Nationalité : _____

N° téléphone (portable) : _____ N° téléphone (fixe) : _____

Adresse Email (obligatoire) : _____

Adresse complète : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Nom du club de la saison dernière : _____ N° de licence : _____

Discipline(s) pratiquée(s) : _____ Nom de l'entraîneur : _____

Bénévolat :

Je souhaite être bénévole sur un ou plusieurs des évènements organisés par le club.

➔ Pour les mineurs :

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____
à pratiquer l'athlétisme pour la saison 2019/2020.

Personne à contacter en cas d'urgence : __ / __ / __ / __ / __

Autorise le club à faire hospitaliser mon fils/ma fille en cas d'urgence suite à un accident occasionné pendant l'entraînement, les compétitions et les sorties organisées par le club durant toute la saison en cours.

2

CHOIX DE LA LICENCE

Licence Athlé Compétition

À partir des benjamins H&F né(e)s en 2008 et avant.
Permet de participer à toutes les compétitions dont les championnats. Faire remplir par votre médecin le certificat médical « Compétition »

Catégorie Benjamins / Minimes (merci de cocher une case) :

- Entraînements seulement
 Entraînements et Compétitions

Licence Athlé Running

Permet de participer à toutes les compétitions hors championnats (Cross - Trail - Hors stade). Faire remplir par votre médecin le certificat médical « Compétition »

Licence Athlé Découverte

Éveil athlétique (enfants né(e)s en 2011-2012-2013) Poussin(e) (enfants né(e)s en 2009-2010). Faire remplir par votre médecin le certificat médical « Compétition » pour les EA et poussins.

Licence Athlé Santé

Faire remplir par votre médecin le certificat médical «Athlé Santé

Licence Dirigeant

Pas besoin de Certificat Médical

Je sollicite une licence pour la pratique de l'athlétisme pour la saison 2019/2020 :

J'autorise le club à utiliser dans le cadre de son site internet et de ses publications, des photos me concernant prises au cours des activités proposées par le club ou lors de compétitions.

Loi informatique et libertés (loi du 6 janvier 1978)

Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. J'autorise que ces informations destinées à la Fédération Française d'Athlétisme soient cédées à des commerciaux.

Fait à Metz Le _____

Signature

CERTIFICAT MEDICAL - COMPETITION ET RUNNING

Certificat médical pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine, certifie avoir examiné(e) ce jour M./Mme/Melle _____

Né(e) le ___/___/___, Demeurant à : _____

qui ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'athlétisme, entraînements et compétitions.

Fait à

Le ___ / ___ / _____

Cachet et Signature du médecin :

CERTIFICAT MEDICAL - ATHLE SANTE et DECOUVERTE

Certificat médical pris en application de l'article L. 231-2-2 du Code du Sport

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine, certifie avoir examiné(e) ce jour M./Mme/Melle _____

Né(e) le ___/___/___, Demeurant à : _____

qui ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'athlétisme.

Fait à

Le ___ / ___ / _____

Cachet et Signature du médecin :

Article 2.1.2 des Règlements généraux de la Fédération Française d'Athlétisme : Les personnes qui demandent une Licence, à l'exclusion des non-pratiquants (Licence Athlé Encadrement), doivent produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'«athlétisme» ou de l'«athlétisme en compétition» selon leur Licence. Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et doit être daté de moins de six mois au moment où la demande de création ou de renouvellement de la carte d'adhérent.

INFOS LICENCES 2019/2020

Le changement de catégorie pour la saison 2019/2020 se fait le 1er novembre 2019

CATEGORIES D'AGES HOMMES ET FEMMES	ANNEES D'AGES		COTISATION ANNUELLE
	du 01.09.2019 au 31.08.2020		
ATHLETISME COMPETITION			
	VETERANS	1980 et avant	165,00 €
	SENIORS	1981 à 1997	
	ESPOIRS	1998 et 2000	
	JUNIORS	2001 et 2002	
	CADETS	2003 et 2004	
ECOLE D'ATHLETISME			
	MINIMES	2005 et 2006	165,00 €
	BENJAMINS	2007 et 2008	
	POUSSINS	2009 et 2010	
	BABY/EVEILS	2011 à 2013	
ATHLETISME RUNNING			
	CADETS A VETERANS	à partir de 2003	95,00 €
	ECOLE DU MARATHON / MESSINE / TRAIL		95,00 €
ATHLETISME SANTE			
	MARCHE NORDIQUE		100,00 €
REDUCTION			
	FAMILLES (Enfants de moins de 18 ans)	1ère personne	PLEIN TARIF
		à partir de la 2ème personne	- 20.00 €
	ETUDIANTS	présentation d'un justificatif	100,00 €
	BENEVOLAT sur 2 Manifestations sportives A2M Un RIB vous sera demandé lors de la prise de licence	Cross RL, Meeting, Messine, Trail et 100km	- 20.00 € sur la licence 2020/2021
<i>Le maillot du club est OFFERT pour toute nouvelle inscription</i>			

SECRETARIAT

Adresse : ATHLETISME METZ METROPOLE
Boulevard Saint Symphorien
57050 LONGEVILLE LES METZ
Tél : 09 51 72 30 99

E-mail : athle Metz@aol.com

AIDES AU PAIEMENT

- Pass Metz Loisirs et Pass Metz Avant 'âges délivrés par le CCAS
- Les Coupons Sport et Chèques Vacances ANCV
- Le paiement échelonné : Joindre à ce dossier le montant total de la cotisation au moyen de plusieurs chèques en indiquant pour chaque, la date de tirage souhaitée.

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 inexplicquée ?	<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.