Informations Saison 2024 / 2025

Mini-Poussins (2016) / Poussins (2015-2014)

Mercredi 13h45- 15h30

*** Capbreton Athl2tisme Club propose à des enfants à partir de 8 ans de découvrir l'athlétisme au travers de parcours où les situations éducatives proposées sont à la portée de chacun, jamais contraignantes, avec une complémentarité gymnique.

*** Capbreton Athlétisme Club n'a pas un caractère de **garderie**, les animateurs qualifiés et bénévoles attendent une fréquentation **régulière** et une **participation** aux compétitions amicales complémentaires, non élitiste durant la saison. L'enfant, pour s'inscrire, devra être accompagné d'un parent.

La vie du club repose sur l'engagement des bénévoles et nécessite de nombreux intervenants. Un investissement des parents, trois à quatre fois au cours de la saison, serait souhaitable et surtout indispensable pour une bonne couverture des activités. Participation éventuelle, selon vos compétences, pour :

- Accompagnement lors des déplacements,
- Encadrement,
- Maintenance matériel,
- Organisation fêtes (goûter...).

Cette participation soutiendrait l'équipe d'animateurs.

Courriel: capbreton.athletisme.club@gmail.com

Dossier d'inscription 2024-2025 Modalités de règlement

Nous n'acceptons que les chèques. Deux possibilités :

- 1°) Paiement en totalité (licence + cotisation)
- 2°) Paiement en 4 chèques déposés avec le dossier d'inscription complet :

4 chèques encaissés le : Septembre, Octobre, Novembre, Décembre

<u>Important</u>: Ces 4 chèques seront datés <u>du jour de l'inscription</u>. Ils seront déposés à la date indiquée <u>au crayon</u> au dos du chèque avec <u>le nom de l'enfant</u>.

Catégories	Licence annuelle	Cotisation annuelle	Total				
Découverte							
Mini-poussins 2016 Poussins 2015-2014	56€	134€ (*)	190€				
Compétition							
Benjamins 2013-2012	58€	142€ (*)	200€				
Minimes 2011-2010	62€	142€ (*)	204€				
Cadets 2009-2008	84€	142€ (*)	226€				
Juniors 2007-2006 Espoirs 2005 à 2003 Séniors 2002 et plus	87€	142€ (*)	229€				
Athlé Running santé							
Running Espoirs 2005 à 2003 Séniors 2002 et plus Masters 1989 et avant	46€	56€	102€				
Athlé Running compétition							
Running compétition Espoirs 2005 à 2003 Séniors 2002 et plus Masters 1989 et avant	87€	63€	150€				

^(*) A noter: Pour les familles ayant 2 enfants inscrits au Club, le montant de la 2ème cotisation sera de 115€ pour le groupe1 ou 125€ pour le groupe 2.

Documents à déposer pour le dossier d'inscription :

- Certificat médical obligatoire pour les majeurs
- Questionnaire de santé sportif mineurs à remplir obligatoirement
- Fiche d'inscription dûment remplie
- Fiche d'autorisation de soins (uniquement Mineurs)
- Règlement par chèques au nom de Capbreton Athlétisme Club.

Ces 4 documents (et le règlement) doivent être remis dans <u>une même enveloppe</u> au nom de l'enfant + <u>n° du groupe</u>. Impérativement, pour des raisons évidentes de responsabilité, la remise de cette enveloppe devra se faire dans **un délai de 2 semaines** à partir du jour d'inscription et <u>uniquement le mercredi</u>.

CAPBRETON ATHLETISME CLUB Bulletin d'inscription 2024-2025

Mini-poussins 2016 Poussins 2015-2014

Benjamins
2013-2012

Signature de l'intéressé:

Minimes 2011-2010

Cadets 2009-2008

Juniors 2007-2006 Espoirs 2005-2003-2003 Séniors 2002 et plus

Nom de l'athlète :	Prénom de l'athlète :
Date de naissance de l'athlète :	Ville de Naissance :
Nationalité :	Pays de Naissance :
N° licence 2023-2024 :	
Adresse personnelle :	
N°Tél. : Courriel :	
→ LICENCE A IMPRIMER dès RECEPT	TION (dans votre boite mail)
Nom de la personne qui établit le chèque de pa	aiement :
Date du certificat médical obligatoire pour les Nom du médecin :	majeurs :
Pour les Mineurs remplir obligatoirement le q médical)	uestionnaire de Santé (remplace le certificat
J'autorise mon fils / ma fille :	
à participer aux activités du Capbreton Athlé	tisme Club.
Date: Signatu	are:
Autorisation «	Droit à l'image »
Je soussigné(e)	en qualité de
Autorise N'autorise pas	
les responsables du Capbreton Athl l'enfant :	les images sur le site du Club ou d'autres supports mation.

Signature du responsable :

CAPBRETON ATHLETISME CLUB

Fiche d'Autorisation de soin pour enfant mineur

Nom de l'enfant :	Prénom	•	
Catégorie :	Sexe : Féminin Masculin *		
Date de Naissance :	Lieu :		
Date des Vaccins :			
Dtpolio :	BCG:	Contrôle BCG :	
Nom du Responsable Légal :.			
Adresse :			
N° Téléphone : Domicile :	Portabl	e :	
Personne à prévenir en cas d	'urgence :	N °de Téléphone :	
		nt l'enfant :	
N° de Sécurité Sociale :			
Nom et Adresse de la Mutue	lle :		
Nom du Médecin traitant :	N° c	le Téléphone:	
L'enfant a-t-il des Allergies ?:	OUI Non (*) Si oui :		
		Père, Mère tuteur légal*	
		sitions utiles en vue de la mise en	
œuvre des traitements urger la famille dans les délais néc		aux) , en cas d'impossibilité de joindre	
	ituels soins médicaux et/ou p	harmaceutiques.	
		te à procéder à une anesthésie si nécessaire	
<u>Un enfant m</u>	ineur ne peut sortir de l'hôpit	al qu'accompagné de sa famille	
<u>F</u>	ait à Capbreton le :	•	
	Signature OBLIGATOIRE du	responsable légal	

(*) Rayer les mentions inutile

Veuillez noter au dos de cette feuille, les divers renseignements utiles (contre-indications- prothèses)

CERTIFICAT MÉDICAL

Conformément aux articles L.231-2 et L.231-2- du Code du Sport,

les personnes majeures qui demandent une licence, à l'exclusion des non-ratiquants (licence Athlé Encadrement), doivent produire :

uun certificat médical d'absence de contre-ndication à la pratique du sport, ou de l'Athlétisme, en

- compétition pour les licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise et Athlé Running ;
- un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport, ou de l'Athlétisme, pour la licence Áthlé Santé.

Ce certificat médical, établi par un médecin librement choisi, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être daté de moins d'un an au moment de la prise de licence sur le SI-FFA.

Conformément aux dispositions des articles D.231-1-1 à D.231-1-4 du Code du Sport,

dans le cas d'un renouvellement de licence par un licencié majeur, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre- indication peut n'être exigée que tous les trois ans.

Pour cela, le licencié doit attester avoir répondu « non » à l'ensemble des questions du questionnaire de santé prévu à l'article D.231- du Code du Sport.

Le contenu de ce questionnaire est reproduit en Annexe.

Le licencié atteste avoir rempli le questionnaire de santé soit en le remplissant en ligne, sur son espace personnel, soit en retournant au Club une version papier du questionnaire de santé

Conformément aux dispositions de l'article D.232-1-4-de 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.

Le titulaire de l'autorité parentale atteste avoir rempli le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur soit en le remplissant en ligne, soit sur l'espace personnel du sportif mineur, soit en retournant auClub une version papier du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur.

QUESTIONNAIRE SANTE

CAPBRETON ATHLETISME CLUB

Nom:Prénom:	r	
DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS:		
	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance?		
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?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)?		
A ce jour:		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire	_	1
ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois?	_	L
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive?	-	
		1
10) Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.	<u>L</u>	<u> </u>

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentent pour un mineur

Je déclare répondre NON à chaque question et je serai dispensé de la présentation d'un nouveau Certificat Médical

Je déclare réponde OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical

Je refuse de répondre à ces questions, et je devrai présenter un nouveau certificat médical

«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, ou dans le cas d'une première licence,

« Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, ou si vous refusez de répondre : « Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.»

Date et signature du Licencié: Nom et Prénom du Signataire (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)