

Saison
2022-2023

Bulletin d'adhésion « jeunes » Club Athlétique Cauchois

Je souhaite recevoir
une attestation de
paiement.

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

Déjà licencié, n° de licence :

Adresse :

.....

E-mail : @

Téléphone :

Je suis collégien : Oui Non

Declare adhérer au C.A. Cauchois pour la saison 2022-2023 (licence FFA)

Je joins un chèque de 90 € pour mon adhésion à l'ordre de CA Cauchois. Possibilité de régler en plusieurs fois.

J'ai lu et accepte le règlement intérieur.

A.....le.....
Signature de l'adhérent (des parents pour les mineurs).

Droit à l'image :

Le soussigné autorise le club à utiliser son image pour tout support destiné à la promotion des activités du club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation

- 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.
- En ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale

Obligatoire

Catégories

Ecole d'athlétisme : 2014 à 2016

Poussins : 2012 et 2013

Benjamins : 2010 et 2011

Minimes : 2008 et 2009

Tarifs :

Adhésion : 90 €

Coupons sport et
chèques vacances acceptés

Bénéficiaire de l'ARS 2022 ou de l'AAEH :

- Aide département (Pass'jeunes 76) de 45 € +
 - Aide état (Pass'Sport) de 50 €
- Licence gratuite

Nouveauté rentrée 2022 :

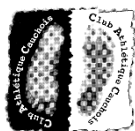
Pass collèges : aide de 25 € pour tous les collégiens (fournir certificat de scolarité) cumulable avec les autres aides.

Famille nombreuse non bénéficiaire de l'ARS : Les 2 licences les plus élevées au tarif normal puis les suivantes à 50 % du tarif.

Ce bulletin est à envoyer à Jean Vivet, accompagné

- Du chèque et
- du questionnaire de santé et attestation (obligatoire)

Jean VIVET - 7 rue abbé du Détroit
76190 Allouville Bellefosse
☎ 02 32 70 63 56
jean.vivet0783@orange.fr

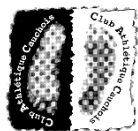


QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LA SAISON 2023

- Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?
- Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
- Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
- Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?
- Durant les douze derniers mois, 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 ?
- Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?
- A ce jour, 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 ?
- A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence.

Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrais présenter un nouveau certificat médical de moins de 6 MOIS pour renouveler ma licence.



ATTESTATION

Pour tous les mineurs

(à renseigner, à signer et à remettre obligatoirement avec le bulletin d'adhésion sauf si fait sur le site de la FFA)

Nom et Prénom :

Nom et Prénom du parent si licencié mineur :

Par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé remis par le club.

Et, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à _____, le _____

Pour dire et valoir ce que de droit,

Signature obligatoire :