

FICHE D'INSCRIPTION LICENCE CLUB 2021/2022

Type d'inscription

Nouveau licencié ☐
Renouvellement ☐
Mutation ☐

N° de licence si renouvellement

Avantages & tarifs

Licence classique

Entraînements traditionnels
Déplacements aux compétitions
Accès aux infrastructures
Accès halle selon plannings

☐ **170,00 €**

Options possibles

☐ Bains froids **50€**
☐ Pack yoga (8 séances) **80€**
☐ Bilan nutritionnel **50€**
☐ Bilan postural **50€**
☐ Séance de profilage **30€**
☐ Conciergerie médicale (accès privilégié & rapide à des professionnels de santé 7j/7j) **60€**

Adhésion club d'excellence

Entraînements biquotidiens
5 séances coaching mental
5 séances de sophrologie
5 séances d'ostéopathie
6 séances de yoga
Conciergerie médicale
Suivi nutritionnel
Suivi posturologie, profilage
Ostéopathe remboursé à 30%
Accès aux bains froids
Accès piste, salles de musculation
Accès à la halle couverte

☐ **990,00€**

Prix réduit à 950,00€ avec la prise de licence

Sections

☐ Cergy (Maradas) ☐ Vauréal ☐ Osny ☐ Pontoise ☐ Jouy-le-Moutier

Mode de règlement

Espèces ☐ Carte bancaire (site) ☐ CAF - Pass' Loisirs ☐ Coupon Sport
Chèques ☐ Chèques vacance ☐ Comité d'entreprise

Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'EACPA

Informations personnelles

Nom : Prénom :
Date de naissance : Nationalité : Sexe : F ☐ M ☐
Adresse :
Complément d'adresse :
Code postal : Ville :
Tél fixe : Tél portable :
Adresse mail :

Renseignements supplémentaires pour les mineurs

Nom / Prénoms parents ou Responsable légal :
Tél fixe : Date & signature(s) :
Tél portable :
E-mail :



FICHE D'INSCRIPTION LICENCE CLUB 2021/2022

Identité adhérent

Nom :

Prenom :

N° de licence si renouvellement

Questionnaire santé

Pour les mineurs : Pas besoin de certificat médical si : le représentant légal du mineur atteste que le questionnaire de santé a été rempli avec le mineur et qu'aucune réponse ne donne lieu à un examen médical. Dans le cas contraire, un certificat médical sera nécessaire pour la prise de licence. Pour un renouvellement le questionnaire sera à valider sur l'espace licencié.

Pour les majeurs : Pour une première prise de licence d'un majeur : Le certificat médical doit être fourni obligatoirement. Pour un renouvellement de licence d'un majeur : Le licencié devra valider le questionnaire de santé (à condition que le certificat médical n'ait pas été utilisé pour plus de 2 renouvellements sur son espace du licencié).

Durant les 12 derniers mois :

Oui/Non

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?

☐ ☐

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

☐ ☐

Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

☐ ☐

Avez-vous eu une perte de connaissance ?

☐ ☐

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 ?

☐ ☐

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

☐ ☐

A ce jour :

Oui/Non

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 ?

☐ ☐

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

☐ ☐

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

☐ ☐

Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.

☐ ☐

- ☐ **Je déclare répondre NON** à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical
- ☐ **Je déclare répondre 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 devrais présenter un nouveau certificat médical

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié pour les majeurs et du responsable légal pour les mineurs

Date et Signature de l'athlète et/ou du représentant légal :

Encart réservé au club

Règlement cotisation : ☐ Chèques ☐ Espèces ☐ Coupon sport ☐ Pass' loisirs ☐ ANCV

Montant :

N° chèques :

Nom du titulaire : Banque :

VISA représentant club :

Signature :

Cachet :



FICHE D'INSCRIPTION LICENCE CLUB 2021/2022

Autorisations & assurances

- ☐ J'accepte l'assurance individuelle accident et assistance de la FFA
- ☐ Je refuse l'assurance individuelle accident et assistance de la FFA
- ☐ Je désire une attestation de paiement de la cotisation : joindre une enveloppe timbrée avec nom et adresse
- ☐ J'autorise le club à diffuser mon image ou celle de mon enfant à travers les différents moyens de communication pour la promotion du club
- ☐ Je certifie l'exactitude de ces informations et accepte pleinement les règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de l'EACPA.

Date & signature :

Certificat médical

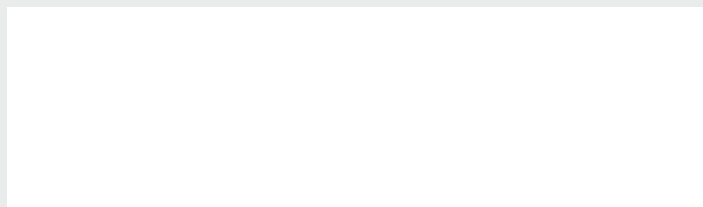
Je soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné ce jour : Mr, Mme, Mlle, l'enfant :

Et n'avoir constaté aucun signe clinique apparent de contre-indication à la pratique du sport en compétition.

Fait à : Le :

Cachet obligatoire et signature du Médecin :



Certificat délivré sur la demande du patient et remis en main propre -
CERTIFICAT MEDICAL ORIGINAL OBLIGATOIRE DE MOINS DE 3 MOIS à la date de prise
de la licence avec la mention: « absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition »

(Article L 231-2 et 231-2-2 du Code du Sport)