EACPA
Cergy-Pontoise Athlétisme

FICHE D'INSCRIPTION
LICENCE CLUB 2021/2022

Type d'inscription

Nouveau licencié ☐
Renouvellement ☐
Mutation ☐

N° de licence si renouvellement

Avantages & tarifs

Licence Handisport

Cette licence permet aux adhérents atteint d'un handicap, de pratiquer les différentes disciplines de l'athlétisme au sein de la section de cergy au stade des maradas. Accès aux infrastructures, encadrement personnalisé par un entraîneur spécialisé, déplacements aux compétitions...

190,00 €

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 : .....

☐ Je m'engage a respecter les consignes du pass sanitaire en vigueur durant les entraînements encadrés par le club

Renseignements supplémentaires pour les mineurs

Nom / Prénoms parents ou Responsable légal : .....
Tél fixe : .....
Tél portable : .....
E-mail : .....

Date & signature(s) :

MINISTÈRE DES SPORTS
CERGY-PONTOISE l'agglomération
CenergY
LiFA GAGNER ENSEMBLE
ATHLÉ
Handi Sport FÉDÉRATION FRANÇAISE

EACPA
Cergy-Pontoise Athlétisme

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'éspace 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 formuées 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 :

EACPA
Cergy-Pontoise Athlétisme

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)