

SAISON 2021– 2022
Sainte Geneviève Sports Section Athlétisme
RENOUVELLEMENT

Catégories

ECOLES D 'ATHLETISME	2015 – 2014- 2013
POUSSINS	2012 – 2011
BENJAMINS	2010 – 2009
MINIMES	2008 – 2007
CADETS	2006 – 2005
JUNIORS	2004 – 2003
ESPOIRS	2002 – 2001 – 2000
SENIORS	1999 – 1978
MASTERS	1977 et avant

Le changement de catégories se fait au 1^{er} novembre 2021

ENTRAINEMENTS

Ecole d'athlétisme, Poussins	le mardi de 18h30 à 20h15
Benjamins, Minimes	Mercredi et vendredi 18h30 à 20h15
Cadets, Juniors, Espoirs (piste)	Le mercredi et le vendredi de 18h30 à 20h15
Courses hors stade	Le mercredi et le vendredi de 18h30 à 20h00

Pour les catégories Ecole d'athlétisme, Poussins, Benjamins et Minimes pas d'entraînement pendant les vacances scolaires.

A partir des vacances de novembre jusqu'aux vacances de février les entraînements se feront au stade ou au gymnase en fonction du temps et du programme.

INSCRIPTIONS

Mardi, mercredi et vendredi de 18h30 à 19h30 à la piste rue Jacques DUCLOS

Pièces à fournir :

- Remplir le questionnaire santé FFA (en ligne ou sur la feuille jointe) ou présenter un certificat médical de moins de six mois avec la mention « apte à la pratique de l'athlétisme en compétition » si vous ne présentez pas les critères nécessaires au renouvellement suite au questionnaire FFA).
- Remplir les deux imprimés joints, et le cas échéant le questionnaire santé (s'il n'a pas été fait en ligne) et l'autorisation parentale pour les mineurs ainsi que le règlement intérieur.

Documents à rendre pour le 30 septembre 2021

COTISATIONS

Ecoles d'athlétisme et poussins	140€
Benjamins et Minimes	145 € pour les renouvellements
Cadets, juniors, Espoirs	145 € pour les renouvellements
Séniors et Masters	145 € pour les renouvellements

Remise de 10% pour 2 inscriptions dans la même famille

Renseignements complémentaires M. Alain YVÉ 06.63.97.38.51

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT POUR LA SAISON 2021 – 2022

(Feuille 1 destinée au secrétariat)

Par la présente, je sollicite mon renouvellement de mon adhésion à la section Athlétisme de Sainte Geneviève Sports en temps que membre actif.

Depuis plusieurs années les licences sont dématérialisées vous la recevrez par mail, à vous de l'imprimer.

NOM : Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____ à :

Nationalité : Profession :

Téléphone :

E mail Obligatoire :

Adresse : N° Bat : Esc :

Rue :

Code postal : _ _ _ _ _ Ville :

- **Ecrire les renseignements ci-dessus en CAPITALES**

- Les règlements par chèque doivent être à l'ordre de SGS ATHLETISME
- Tout changement d'adresse ou de téléphone doit être signalé au bureau
- L'adhésion est valable jusqu'au 31 août de l'année suivante

Certificat médical du __ / __ / 202__ N° de licence : _ _ _ _ _

Je règle ma cotisation soit la somme de :

140€

145 €

En : Cheque

Esp

Acompte montant

(Compte tenu du nombre croissant des impayés il ne sera plus accepté qu'un étalement sur 3 mois maximum avec le 1^{er} chèque encaissable à la signature de l'adhésion)

Fait à Le

Signature (du tuteur légal pour les mineurs)

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT POUR LA SAISON 2021 – 2022

(Feuille 2 destinée à la trésorerie)

Depuis plusieurs années les licences sont dématérialisées vous la recevrez par mail, à vous de l'imprimer.

NOM : Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____ à :

Nationalité : Profession :

Téléphone :

E mail (obligatoire):

Adresse : N° Bat : Esc :

Rue :

Code postal : _ _ _ _ _ Ville :

- Écrire les renseignements ci-dessus en CAPITALES

.....

Réservé au club

Licence n° _ _ _ _ _

Catégorie : EAF EAM POF POM BEF BEM MIF

MIM CAF CAM JUF JUM ESF ESM SEF SEM VEF VEM

Règlement : Esp Chèque Autre Acompte

140 € 145 €

Reçu le :

QUESTIONNAIRE SANTE

SAINTE-GENEVIEVE SPORTS



Répondez aux questions par OUI ou par NON.

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM :

SEXE : HOMME FEMME

DATE DE NAISSANCE :

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS:

OUI NON

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée? | <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"/> |
| 10) Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NB: Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

«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.»

Dans certaines situations particulières il n'est pas non plus possible d'utiliser l'ancien certificat médical et un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois devra être fourni:

- 1) Vous demandez une licence de type Athlé Compétition ou Athlé Running ou Athlé Entreprise et vous aviez la saison dernière une licence Athlé Santé. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat médical car ces types de licences exigent un certificat particulier portant la mention « pratique de l'athlétisme en compétition ».
- 2) Un jeune athlète de la catégorie Baby-Athlé possédait une licence Athlé Découverte et va devenir Eveil Athlétique au 1er novembre. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat car au 1er novembre. Le certificat devra porter la mention « pratique de l'athlétisme en compétition ».

Date et signature du Licencié :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs

RESPONSABLE

Je soussigné(e) : Nom :

Prénom :

Demeurant :

Téléphone : Portable :

Profession :

Autorise *Mon fils* *Ma fille* mineur(e) (*rayez la mention inutile*)

Nom :

Prénom :

Né(e)le :

Rhésus :

- ✓ A pratiquer l'athlétisme au club de Sainte Geneviève Sports
- ✓ Autorise les responsables du club à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas de besoin afin de lui apporter les soins utiles ou toute intervention chirurgicale urgente que pourrait nécessiter l'état de santé de mon enfant.

Veillez indiquer ci-dessous les risques d'allergies et/ou tout autre problème éventuel de santé :

.....
.....

Autorisations facultatives

J'accepte que les photos de mon enfant, prises lors des compétitions et éventuellement lors des entraînements, soient publiées sur le site Internet du club :

Oui

Non

J'accepte que l'encadrement du club prenne en charge mon enfant lors des déplacements en voiture sur les compétitions :

Oui

Non

J'accepte que mon enfant rentre seul après l'entraînement soit après 20h15

Oui

Non

Fait à
Le
Signature du responsable