Bienvenue à
l'UAGM ATHLETISME

CLUB AFFILIÉ

CLUB LABELLISÉ "VALIDES HANDICAPÉS"

POUR UNE PRATIQUE SPORTIVE PARTAGÉE

ADHESION AU CLUB

Saison 2026-2027

COTISATIONS/LICENCES

La licence d'athlétisme comprend :

- la cotisation annuelle pour :
  - la Fédération Française d'Athlétisme
  - la Ligue d'Athlétisme Nouvelle Aquitaine
  - le Comité de Gironde
  - le Club
- l'assurance responsabilité civile
- le tee-shirt floqué du prénom (Ecole d'Athlé) ou le maillot (à partir de Benjamin)

1. Assurance :

Le Club a souscrit une assurance Responsabilité Civile (voir fiche identité du Club) qui couvre :

- les athlètes dans la pratique de l'athlétisme pendant les entraînements et lors des compétitions à domicile où à l'extérieur, y compris les déplacements organisés en car ou voiture

- les adultes qui seraient susceptibles de transporter des athlètes dans leur véhicule personnel à l'occasion des déplacements organisés par le Club.

2. Essai gratuit :

Nous comprenons bien que les jeunes n'hésitent pas à changer fréquemment d'activité, à « zapper » car ils sont à la recherche du plaisir immédiat.

En conséquence, nous offrons aux plus jeunes l'essai gratuit pendant 2 séances à dater de la signature du formulaire d'adhésion, dans les mêmes conditions d'accueil et d'entraînement que nos licenciés.

Attention : Après la période d'essai et la validation de la Licence par la FFA, aucun remboursement partiel ou total ne sera effectué

3. Pratiquants « Athlé-Santé » :

Pas de compétition FFA (cross, salle, piste) ni de course sur route possible avec ce type de licence réservée aux activités Santé et Loisirs.

4. Pratiquants « Athlé-Running » :

Pas de compétition FFA « stade» possible avec ce type de licence réservée aux adeptes de la course sur route, du Trail et de la Marche Nordique sportive.
Les pratiquants obtiennent des points «classement» selon leurs performances.

5. Pratiquants « Compétiteurs » :

Avec cette licence, participation aux championnats et compétitions inscrits au calendrier officiel FFA, Ligues, Comités, dont meetings et challenges officiels du Club ainsi que «hors stade».

Permet la sélection aux Championnats de France sur Piste, Cross, Route, Trail, Marche Nordique.

Les pratiquants obtiennent des points «classement» selon leurs performances.

6. Pratiquants « Athlé Encadrement » :

Permet d'exercer des responsabilités officielles ou sein du club. Ne permet pas de participer à quelque épreuve que ce soit sauf dans le cas où le dirigeant a fourni un certificat médical dans le but de participer aux compétitions.

7. Validité de la licence

La licence est valablement délivrée lorsque les étapes suivantes ont été effectuées :

1. Le licencié (ou son représentant légal lorsqu'il est mineur) a complété le formulaire en ligne sur son espace personnel (Espace Athlé), le Club l'ayant au préalable invité à s'y connecter après la création d'un nouvel « acteur » dans le SI-FFA.

   Par le formulaire, le licencié ou la personne exerçant l'autorité parentale lorsqu'il est mineur :

   - Indique sa discipline athlétique principale,
   - Vérifie et/ou complète ces informations personnelles,
   - Atteste avoir pris connaissance des conditions d'assurance,
   - Atteste avoir pris connaissance du Code d'éthique et de déontologie de la FFA,
   - Réalise les conditions relatives à la prévention de sa santé (cf. ci-dessous)
   - Accepte les conditions d'utilisation de ses données personnelles par la FFA.

2. Le Club valide la demande de licence.

La date de validité de la licence est celle du jour où le Club a effectué la validation de la demande. A défaut, la licence est considérée comme invalide, toute participation aux activités compétitives ou non, organisées ou autorisées par la FFA ou l'une de ses structures (déconcentrées et Clubs), est contraire à l'article 11.2 des Statuts de la FFA.

8. Cotisations / Licences 2026-2027

CATEGORIES (changement au 01/09/2026)	Nouvelle adhésion Mutation	Renouvellement pour licenciés en 2025/2026
ATHLE DECOUVERTE		
• U7 Baby Athlé *(nés en 2021-2022-2023)*	120,00	110,00
• U10 Eveil Athlé *(nés en 2018-2019-2020)*	130,00	120,00
• U12 Poussin(e)s *(nés en 2016-2017)*	130,00	120,00
TEE-SHIRT CLUB (personnalisé)	*compris*	*compris*
ATHLE COMPETITION		
• U14 Benjamin(e)s *(nés en 2014-2015)*	195,00	185,00
• U16 Minimes *(nés en 2012-2013)*	195,00	185,00
• U18 Cadet(te)s *(nés en 2010-2011)*	200,00	190,00
• U20 Juniors *(nés en 2008-2009)*	200,00	190,00
• U23 Espoirs *(nés en 2005-2006-2007)*	200,00	190,00
• Seniors *(nés de 1993 à 2004)*	200,00	190,00
• Masters *(nés en 1992 et avant))*	200,00	190,00
• *Frais de Mutation Normale* (*)	80,00	
MAILLOT CLUB	*compris*	*compris*
RUNNING, MARCHE NORDIQUE (COMPETITION)		
• Cadets à Vétérans	200,00	190,00
• *Frais de Mutation Normale* (*)	80,00	
RUNNING , MARCHE NORDIQUE, ATHLE SANTE (LOISIRS)		
• Cadets à Vétérans	120,00	110,00
• *Frais de Mutation Normale* (*)	80,00	
ENCADREMENT		
• Membres du Comité Directeur, Juges, Entraîneurs et Animateurs de l'Ecole d'Athlé	**Offerte**	
• *Frais de Mutation Normale* (*)	80,00	

(*) ***En cas de licence dans un autre Club la saison précédente, le coût de la nouvelle licence sera augmenté des frais d'une mutation normale***

Le paiement peut s'effectuer en espèces, chèque, carte bancaire (jusqu'à 4 fois sans frais), coupons sport ou chèques vacances ANCV.

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.	
Tu es : une fille □ un garçon □	Ton âge : __ __ ans

NOM : _____ Prénom :_____ Né(e) le :____/____/____

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	□	□
As-tu été opéré (e) ?	□	□
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	□	□
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	□	□
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	□	□
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	□	□
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	□	□
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	□	□
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un ef	□	□
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	□	□
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	□	□
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	□	□
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	□	□
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	□	□
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	□	□
Te sens-tu triste ou inquiet ?	□	□
Pleures-tu plus souvent ?	□	□
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	□	□
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	□	□
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	□	□
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	□	□

Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	□	□
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	□	□
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	□	□

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Le sportif mineur devra fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour obtenir ou renouveler sa licence. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Vous n'avez pas de certificat médical à fournir pour votre enfant mineur. Simplement attestez, en remplissant ce questionnaire sur son espace personnel en ligne ou en retournant une version papier au Club, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

☐ **Nouvelle adhésion** **N° de licence si déjà licencié(e) à la F.F.A.**

NOM **NOM de naissance**

Prénom **Sexe** ☐ F ☐ M **Date de naissance** / /

Lieu de naissance **Pays de naissance** **Nationalité**

(L'athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à 1B dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine).

Adresse complète :

Code Postal : **Ville :**

Adresse Email (obligatoire) :
pour athlète mineur, Email du représentant légal

Adresse Email 2 (facultative) :

N° de téléphone (portable athlète) : **N° de téléphone fixe domicile :**

N° de téléphone (portable père) : **N° de téléphone (portable mère) :**

pour athlète mineur et/ou n° de la personne à contacter pendant la présence au club (préciser le nom si différent)

Type de licence choisie

☐ **Licence Athlé Compétition (Benjamin à Vétérans)**

☐ **Licence Athlé Santé (pas de compétition possible)**

☐ **Licence Athlé Running (pas de championnat FFA autorisé)**

☐ **Licence Athlé Encadrement**

☐ **Licence Athlé Découverte (Baby Athlé / Eveil Athlé / Poussins)**

Possibilité d'une période d'essai de 15 jours à dater de la signature du formulaire d'adhésion.
A l'issue de la période d'essai, aucun remboursement partiel ou total ne sera effectué si la licence a été établie.
En cas de changement de club, le coût de la nouvelle licence sera augmenté des frais de mutation normale

Certificat médical : (Articles L231-2 et L231-2-2 du Code du Sport)

- Pour les Licences Compétition, Entreprise et Running, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme en compétition datant de moins de 6 mois à la date de prise de la licence.
- Pour les Licences Athlé Santé, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport datant de moins de 6 mois à la date de prise de la licence.
- Dans le cadre d'un renouvellement de Licence, et dans les conditions prévues par le Code du Sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical.
- Pour la prise d'une 1ère licence our le renouvellement de la licence d'un mineur, le titulaire de l'autorité parentale peut attester avoir rempli, avec son enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et voir son endant dispensé, dans les conditions prévues par le Codu du Sport, de présenter un certificat médical

Suite au verso

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

Assurances : *(articles L 321-1, L321-4, L321-5, L321-6 du Code du Sport)*

La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de MAIF, assureur :

- **Aux Clubs** : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,26 € TTC (*inclus dans le prix de la licence*). Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi *(Article L321-1 du Code du Sport)*

- **Aux Licenciés** : une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,70 € TTC (*inclus dans le coût de la licence*).

☐ ***J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée***

☐ ***Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnait avoir été informé des risques encourus pouvant porter atteinte à mon intégrité physique lors de la pratique de l'Athlétisme***

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (options 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances)

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements du Club, de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme

Droit à l'image : Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

☐ ***J'accepte l'utilisation de mon image*** ☐ ***Je refuse l'utilisation de mon image***

Loi Informatique et Libertés (loi du 6 janvier 1978) : Le soussigné est informé que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@athle.fr. Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

☐ ***J'accepte la transmission des informations*** ☐ ***Je refuse la transmission des informations***

ZONE RESERVEE AU CLUB - NE RIEN INSCRIRE

Date et signature du Licencié MAJEUR	**Date et signature des parents du Licencié MINEUR** *(NOM, Prénom et qualité du signataire)*	Date saisie Siffa : Date certificat Médical : Mode de règlement : Date du règlement : Tee-shirt EA : ☐ 5/6 - ☐ 7/8 - ☐ 9/11 - ☐ 12/14