



DOSSIER D'INSCRIPTION

Saison 2022-2023

Football Américain ♂ ♀ Flag Football ♂ ♀
dès 10 ans

Afin de pouvoir participer aux entraînements et aux compétitions vous devez constituer **un dossier d'inscription COMPLET** et le déposer en ligne sur le site Helloasso depuis le formulaire indiqué sur notre site internet à la page www.dragons-poitiers.fr/inscription. Au-delà de 3 entraînements d'essai sans licence, l'accès à l'entraînement sera refusé pour des raisons d'assurance.

Avant d'entamer le processus d'inscription en ligne, il convient de se munir des documents suivants :

- 1 Scan de la photo d'identité (*photo sur fond blanc*)
- 1 Scan de la carte d'identité (*recto*) ou du passeport
- 1 Scan de l'autorisation parentale en cas d'accident remplie et signée (*pour les mineurs*) (en annexe)
- 1 Scan du formulaire de demande de licence FFFA (en annexe) rempli et signé (*encadrés rouges à remplir*)
- Pour un majeur : 1 Scan du Certificat médical à compléter sur le formulaire de demande de licence FFFA (*à ne fournir qu'en cas de première licence, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport majeur, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.*) ou le Q-Sport Majeur négatif.
- Pour un mineur : 1 Scan du Certificat médical à compléter sur le formulaire de demande de licence FFFA (*à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (Q-Sport Mineur en annexe) en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive.*) ou le Q-Sport Mineur négatif.
- 1 Scan de l'attestation Pass'Sport pour les personnes éligibles (*courrier du Ministère attestant des droits*)

Règlement de l'adhésion

★ Des aides financières sont à votre disposition :

- 10€ sur l'application GomyPartner avec le code de parrainage CWsEd.
Plus d'informations sur : <https://gomypartner.com>
- 50€ avec le dispositif Pass'Sport pour :
 - Les bénéficiaires de l'ARS de 6 à 17 ans révolus
 - Les bénéficiaires de l'AEEH de 6 à 19 ans révolus
 - Les bénéficiaires de l'AAH de 16 à 30 ans
 - Les étudiants boursiers jusqu'à 28 ans révolus (*sur inscription*)

Plus d'informations sur : sports.gouv.fr

★ Paiement par carte bancaire en 1 ou 3 fois depuis le site Helloasso (*prélèvement à l'inscription puis mensuel le 5 du mois*)

★ Paiement par chèque ANCV Sports ou avec l'attestation Pass'sport, il convient de contacter l'équipe administrative au 06 32 44 74 42 ou par mail à stadepoitevinfa@gmail.com **AVANT TOUTE INSCRIPTION.**

➤ Aucune somme encaissée ne sera remboursée en cas d'arrêt, de blessures ou de contraintes gouvernementales déclarées en cours de saison.





STADE POITEVIN FOOTBALL AMÉRICAIN



TARIFS LICENCE & ENTRAÎNEMENTS

LICENCE	ANNÉE DE NAISSANCE	FORMAT	TARIF	ENTRAÎNEMENT <small>XXhXX HEURE DE RDV AUX VESTIAIRES DÉBUT DE L'ENTRAÎNEMENT 15 min plus tard XXhXX FIN DE L'ENTRAÎNEMENT SUR LE TERRAIN</small>	LIEU
PPG Muscultation	2008 et avant	-	Gratuit	Sam 12h30 – 14h30	Stade Paul Rébeilleau
FOOTBALL AMÉRICAIN					
Loisir Sénior-U20-U17 -Féminines	2008 et avant	Sans compétition	50 €	Sur les horaires de la section	Plaine de Jeux des Sablons
Séniors Compétition	<u>Hommes</u> : 2002 et avant + 2003 (U20 surclassé)	Avec compétition	180 € ou 3x60 €	Lun 19h – 22h & Jeu 19h – 22h	
Féminines Compétition	<u>Femmes</u> : 2002 et avant		141 € ou 3x47 €	Mer 17h55 – 20h & Ven 19h45 – 22h	
U20 Compétition	<u>Hommes</u> : 2003 à 2005		141 € ou 3x47 €	Mer 17h55 – 20h & Ven 19h45 – 22h	
U17 Compétition	<u>Hommes</u> : 2006 à 2008 <u>Femmes</u> : 2003 à 2005		99 € ou 3x33 €	Mer 17h55 – 20h & Ven 19h45 – 22h	
U14-U12 Compétition	<u>Hommes</u> : 2009 à 2012 <u>Femmes</u> : 2006 à 2012		25 €	Sam 9h45 – 12h	
FLAG FOOTBALL					
Loisir	H/F : 2005 et avant	Tournois amicaux	99 € ou 3x33 €	Mar 19h50 – 22h & Jeu 17h50 – 20h	Plaine de Jeux des Sablons
Séniors Compétition	H/F : 2005 et avant	Coupe + Championnat	129 € ou 3x43€	Mar 19h50 – 22h & Jeu 17h50 – 20h	
SUAPS Compétition	H/F : 2005 et avant		99 € ou 3x33 €	Mar 19h50 – 22h & Jeu 17h50 – 20h	

*Les demandeurs d'emplois ont le droit à une réduction de 20€, sur présentation de la photocopie de la carte de demandeur d'emploi.

INFORMATION RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

Le tarif fédéral (dispo sur la feuille de demande de licence FFFA) de votre licence **est doublé et à votre charge** en cas de renouvellement de votre licence après le 30 novembre 2022 (date limite à laquelle le formulaire Helloasso doit être enregistré). Le paiement de la majoration sera à réaliser après l'enregistrement de votre inscription pour valider votre dossier.

SURCLASSEMENT

Rappel : Chaque compétiteur doit être engagé dans sa catégorie d'âge.

Exception : Une année au maximum de surclassement autorisée dans la catégorie U20 et uniquement en dernière année de cycle, sur avis médical d'un médecin du sport et d'un électrocardiogramme de repos.



Le Centre de Médecine du Sport de l'Office Municipal du Sport est à votre disposition pour établir votre certificat médical et votre demande de surclassement. Coordonnées : 05 49 88 93 48 – 22 place Charles de Gaulle 86000 POITIERS.

Stade Poitevin Football Américain

53, avenue Jacques Cœur – 86000 POITIERS

Tél : 06 32 44 74 42 - Mail : stadepoitevinfa@gmail.com

Site : www.dragons-poitiers.fr – Facebook : www.facebook.com/DragonsdePoitiers/ - Instagram : [dragons_poitiers_footus](https://www.instagram.com/dragons_poitiers_footus)

Agrément : Jeunesse et Sports - Association sportive régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 - SIRET n°494 274 020 000 36 / APE n°9312 Z



STADE POITEVIN FOOTBALL AMÉRICAIN



LOCATION CASQUE ET ÉPAULIÈRE

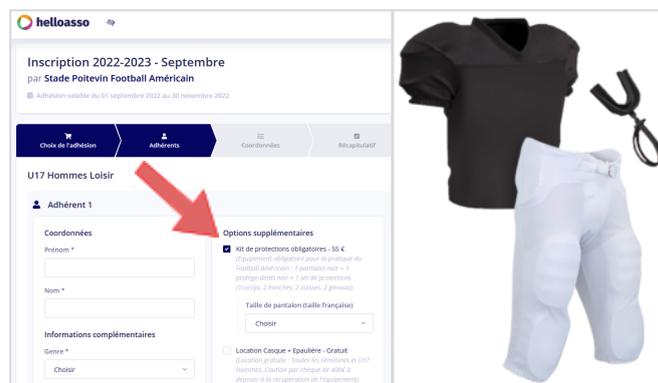
Le club propose des équipements (casque/épaulière) à louer à la saison, dans la limite des stocks disponibles. La priorité est donnée aux débutants. Les remises de location et des chèques de caution sont effectués une fois le dossier complet, lors des permanences (dates publiées à la rentrée).

	CAUTION <i>1 ou 2 chèques</i>	LOCATION		PRÊT <i>(distribué à chaque pratique)</i>
		Séniors & U20	U17 & Féminines	U14-U12
Casque	300€	50€	Gratuite	Gratuit
Épaulière	100€	40€	Gratuite	Gratuit
Casque + Épaulière	300€ + 100€	80€	Gratuite	Gratuit

ACHAT KIT DE PROTECTION

Des protections supplémentaires sont obligatoires pour la pratique (compétition/loisir) du Football Américain. Elles sont à l'achat depuis le formulaire d'inscription en ligne (<http://www.dragons-poitiers.fr/inscription>), depuis la section "Options supplémentaires" du formulaire.

KIT FOOTBALL AMERICAIN : maillot noir + pantalon noir avec protections intégrées + ceinture noire + protège-dent noir : **55€**



BOUTIQUES MERCHANDISING



Une boutique de merchandising est disponible en ligne grâce à notre partenaire Vestiaire Officiel [Boutique Vestiaire Officiel - Stade Poitevin Football Américain](#). Vous y trouverez des t-shirts, polos, pulls, vestes, mug, parka, etc. Commande et paiement en ligne - Logistique assurée par Vestiaire Officiel.



Une commande en ligne de textiles spécifiques et personnalisables (maillots de football américain, maillots et shorts de flag, t-shirt club, bonnet, casquettes) est ouverte du 1er août au 31 octobre, via le lien suivant : [Boutique Club Stade Poitevin Football Américain](#). Paiement en ligne - Logistique assurée par le club. Livraison sur rendez-vous.



Stade Poitevin Football Américain

53, avenue Jacques Cœur – 86000 POITIERS

Tél : 06 32 44 74 42 - Mail : stadepoitevinfa@gmail.com

Site : www.dragons-poitiers.fr – Facebook : www.facebook.com/DragonsdePoitiers/ - Instagram : [dragons_poitiers_footus](https://www.instagram.com/dragons_poitiers_footus)

Agrément : Jeunesse et Sports - Association sportive régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 - SIRET n°494 274 020 000 36 / APE n°9312 Z



RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Le Règlement Intérieur a pour but de préciser le fonctionnement de l'association dans le cadre de ses statuts et de permettre à l'ensemble des membres adhérents de l'association d'en approuver son contenu.

1. ADHÉSION

1.1 Pour devenir membre de l'association, le postulant recevra un bordereau fédéral de demande de licence, un bulletin d'adhésion d'assurance complémentaire, une fiche de renseignements et le Règlement Intérieur. Après obtention du certificat médical et signature, ces documents seront à retourner au staff administratif.

1.2 L'adhésion ne sera effective et transmise à la FFFA (Fédération Française Football Américain) qu'après règlement complet de la cotisation dont le montant est fixé par l'Assemblée Générale.

2. EQUIPEMENT

2.1 La tenue de match (maillot) appartient au club, elle devra être restituée à la fin de chaque rencontre. En cas de perte, le remboursement de la tenue sera exigé au licencié concerné.

2.2 Toute location d'équipement (casque, épaulière et autre matériel) sera sujet à caution. Cette caution sera encaissée si le matériel est dégradé hors usure, sale et non restitué à la date de départ du joueur ou au plus tard en fin de saison. Le matériel reste la propriété du club tout au long de la saison. Il peut être restitué temporairement pour des événements.

2.3 L'entretien du matériel loué doit être régulier et à la charge du joueur (eau et savon uniquement, désinfectant textile autorisé, éponge récurante interdite). Le changement de pièces liées à l'usure de la pratique est à la charge du club. Aucun autocollant ne doit être apposé sur le casque.

2.4 Lors des matchs chaque joueur doit se présenter avec un équipement propre, réglementaire et aux couleurs du club (bleu royal, blanc, noir) :

- Maillot fourni par le club
- Epaulière
- Protège dent opaque de couleur noire ou bleue
- Casque noir avec une grille bleu royal
- Pantalon noir et son kit de protection
- Chaussettes noires ou blanches
- Crampons moulés dont la longueur ne doit pas excéder 12 millimètres

Ainsi qu'éventuellement :

- Un vêtement sous l'équipement dans la mesure où celui-ci est aux couleurs du club
- Des gants de couleur grise, bleue royale, blanc ou noire.
- Tout autre accessoire non-rigide et aux couleurs du club

3. MATÉRIEL & LOCAUX

3.1 Le rangement du matériel du club (ballons, plots, boucliers, etc.) est sous la responsabilité des joueurs lors de l'entraînement. Les entraîneurs veillent au bon nombre et au rangement de ce dernier.

3.2 Les joueurs sont responsables de la propreté des vestiaires, des locaux de stockage et des terrains avant et après les

matchs/entraînements. Du matériel est mis à disposition pour effectuer le nettoyage. En cas de dégradation volontaire ou manquement une réparation sera exigée.

4. ENTRAÎNEMENT

4.1 Les entraînements se font sous la direction des entraîneurs qui ont toute latitude pour en déterminer la nature et le déroulement.

4.2 Tout joueur amené à être absent ou en retard lors d'un entraînement/match devra qu'elle qu'en soit la raison prévenir le plus tôt possible un des entraîneurs. Les entraîneurs se réservent le droit d'appliquer des sanctions en fonction du comportement du joueur.

5. COMPORTEMENT

5.1 Les comportements racistes, sexistes, violents ou injurieux sont interdits. Un esprit sportif, de savoir-vivre et une attitude correcte, sont exigés lors de toutes manifestations au nom du club.

5.2 A l'intérieur des infrastructures et sur les praticables, il est interdit d'apporter des objets dangereux, toxiques et de fumer/vapoter.

L'association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objet ou de somme d'argent.

5.3 En cas de non-respect des Statuts et du Règlement Intérieur, tout membre pourra être convoqué par la Commission de Discipline, présidée par le Président et en présence des parties, afin d'évaluer et statuer d'une éventuelle sanction (avertissement oral, écrit), suspension ou radiation. Elle est confirmée par email au fautif.

6. DÉPLACEMENT & MANIFESTATIONS

6.1 Les déplacements se font en groupe à l'aide de transports collectifs ou de voitures personnelles (parents, bénévoles, joueurs, entraîneurs). Une participation financière au transport peut être demandée. La participation est fixée par le Conseil d'Administration.

6.2 Les membres de l'association doivent participer à l'encadrement des manifestations du club (matchs, logistiques, animations) afin de contribuer à la cohésion des membres et au développement de la structure.

6.3 Chaque match à domicile exige la présence à minima de 2 arbitres, 3 chaineurs, 1 caméraman, 1 personne à la buvette. Un manque d'arbitres ou de chanteurs entraîne un forfait. L'entraide entre les sections est obligatoire pour la réalisation des matchs à domicile. L'inscription aux manifestations se fait dès que les dates sont communiquées.

6.4 L'arbitrage nécessite une formation d'un jour. Le coût de la formation et l'équipement sont pris en charge par le club. Les licenciés intéressés doivent se manifester auprès des dirigeants.



DEMANDE DE LICENCE FFFA

PHOTO

SAISON 2022/2023

Club : STADE POITEVIN FOOTBALL AMERICAIN

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom : _____
 Nom de naissance (si différent) : _____
 Prénom : _____
 Sexe : M F
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _____
 Courriel : _____
 Date de naissance : _____
 Commune de naissance : _____ Département : _____
 Pays de naissance : _____
 Nationalité : _____

LICENCE

À remplir en cas de renouvellement
 Numéro de licence : _____

FOOTBALL AMERICAIN			FLAG FOOTBALL			CHEERLEADING		
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral
Loisir U6	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir U7	<input type="checkbox"/>	12,4	Loisir Tiny	<input type="checkbox"/>	12,3
Loisir U8	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir U9	<input type="checkbox"/>	12,4	Loisir Minime	<input type="checkbox"/>	12,3
Loisir U10	<input type="checkbox"/>	12,3	Compétition U9	<input type="checkbox"/>	12,4	Compétition Minime	<input type="checkbox"/>	17,3
Compétition U10	<input type="checkbox"/>	22,3	Loisir U11	<input type="checkbox"/>	12,4	Minime surclassé Junior	<input type="checkbox"/>	17,3
Loisir U12	<input type="checkbox"/>	12,3	Compétition U11	<input type="checkbox"/>	12,4	Loisir Junior	<input type="checkbox"/>	17,3
Compétition U12	<input type="checkbox"/>	22,3	Loisir U13	<input type="checkbox"/>	12,4	Compétition Junior	<input type="checkbox"/>	17,3
Loisir U14	<input type="checkbox"/>	12,3	Compétition U13	<input type="checkbox"/>	12,4	Junior surclassé en Senior	<input type="checkbox"/>	29,7
Compétition U14	<input type="checkbox"/>	22,3	Loisir U15	<input type="checkbox"/>	12,4	Loisir senior	<input type="checkbox"/>	17,3
U14 surclassé U17	<input type="checkbox"/>	56,2	Compétition U15	<input type="checkbox"/>	12,4	Compétition senior	<input type="checkbox"/>	29,7
Loisir U17	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir U17	<input type="checkbox"/>	12,4	Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,6
Compétition U17	<input type="checkbox"/>	56,2	Compétition U17	<input type="checkbox"/>	25	Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,6
U17 surclassé U20	<input type="checkbox"/>	56,2	U17 surclassé Senior	<input type="checkbox"/>	25	Juge	<input type="checkbox"/>	28,6
Loisir U20	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir Senior	<input type="checkbox"/>	12,4	Bénévole	<input type="checkbox"/>	5,1
Compétition U20	<input type="checkbox"/>	56,2	Compétition Senior	<input type="checkbox"/>	25			
U20 surclassé Senior	<input type="checkbox"/>	62,5	Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,6			
Loisir Senior	<input type="checkbox"/>	12,3	Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,6			
Compétition Senior	<input type="checkbox"/>	62,5	Arbitre	<input type="checkbox"/>	28,6			
Issu d'un championnat majeur	<input type="checkbox"/>	382,5	Bénévole	<input type="checkbox"/>	5,1			
Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,6						
Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,6						
Arbitre	<input type="checkbox"/>	28,6						
Bénévole	<input type="checkbox"/>	5,1						
Total FA :		€	Total Flag :		€			

Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur)
 En signant ce document, le demandeur reconnaît avoir été explicitement informé de son devoir de souscrire à une assurance avant de pratiquer la discipline choisie. De plus, il reconnaît avoir reçu une notice établie par un assureur lui précisant l'intérêt à souscrire une assurance de personne couvrant les dommages corporels, ainsi qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties dont les modalités sont également indiquées. Si le licencié ne souhaite pas souscrire à l'assurance proposée par la Fédération, il doit cocher la case suivante et faire parvenir à son club et à la Fédération, une attestation d'individu accidenté couvrant sa pratique sportive.

Licencié adulte (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de moins de 3 ans toujours valide) :
 Je soussigné M/Mme _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Date et signature du demandeur : _____

Licencié mineur (en cas de première licence ou du renouvellement d'une licence) :
 Je soussigné M/Mme _____ en ma qualité de représentant légal du demandeur, atteste qu'il/elle a renseigné le QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Date et signature du représentant légal : _____

Visa du club (date / tampon / signature) : _____

TOTAL REVERSE A LA FEDERATION : _____ €

Le : / /

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

MAJEUR : à ne fournir qu'en cas de première licence, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.
MINEUR : à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive.

Je soussigné(e), Docteur _____
 certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de du : **FOOTBALL AMERICAIN** en tant que : Joueur :
 Arbitre :
FLAG en tant que : Joueur :
 Arbitre :
CHEERLEADING en tant que : Joueur :
 Signature et cachet du médecin : _____
 A _____, le _____

DEMANDE DE SURCLASSEMENT DU MEDECIN DU SPORT

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin diplômé peut l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieur, en respect du règlement médical de la FFFA et sous réserve qu'on lui ait présenté un électrocardiogramme de repos, uniquement pour les disciplines football américain et/ou en flag football.

Le médecin généraliste pour les simples surclassements ou le diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé pour les doubles surclassements, certifie après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur, que le demandeur de la présente licence est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieur de la discipline en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

Signature et cachet du médecin : _____
 A _____, le _____

Les signataires de la présente demande de licence certifient l'exactitude de tous les renseignements portés. Ils s'engagent, en outre, à respecter les Statuts et Règlements de la FFFA, la réglementation applicable au dopage et à subir en conséquence tous les examens et prélèvements. La communication de ces informations est le préalable obligatoire à l'obtention d'une licence fédérale. Le défaut total ou partiel, de réponse, entrainera l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" No 79-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la FFFA "administratif@fffa.org".

Je souhaite recevoir la newsletter FFFA pour être au courant de toute l'actualité fédérale
 J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive, de la part de la FFFA ou de ses partenaires
 J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif

OUI NON
 OUI NON

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*

OUI

NON

Durant les 12 derniers mois

- | | | |
|---|--|--|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? | | |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | | |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | | |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? | | |
| 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 ? | | |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | | |

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 ? | | |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | | |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | | |

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet attestez 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.

*Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

Prénom - Nom de l'adhérent

Date :

Signature

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

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 :

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

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Prénom - Nom de l'adhérent

Signature

Date

AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT AVEC OU SANS SURCLASSEMENT

Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :

Né(e) le: / /, à

et l'autorise à pratiquer le

en compétition, avec autorisation médicale pour la saison 2021-2022 au sein de l'association sportive :

Fait à le / /

Signature :

Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :

Né(e) le: / /, à

et l'autorise à pratiquer le
(Discipline pratiquée)

en compétition, dans la catégorie immédiatement supérieure à celle de son âge avec autorisation médicale pour la saison 2021-2022 au sein de l'association sportive :

Fait à le / /

Signature :

SPORTMUT

Contrat collectif complémentaire de prévoyance
au bénéfice des licenciés de la Fédération Française de Football Américain

NOTICE D'INFORMATION

En adhérant à SPORTMUT vous pouvez bénéficier de garanties complémentaires en cas d'incapacité temporaire totale de travail, d'invalidité permanente totale ou partielle ou de décès résultant d'un accident survenu pendant la pratique du ou des sports déclarés sur la demande d'adhésion :

UN CAPITAL EN CAS D'INVALIDITE PERMANENTE TOTALE OU PARTIELLE :

Le capital que vous choisissez est le capital maximal versé en cas d'IPP égale à 100%. Ce capital est réduit lorsque le taux d'invalidité est inférieur à 100 %.

Aucun capital n'est versé pour un taux d'IPP inférieur ou égal à 5 %.

DES INDEMNITES JOURNALIERES EN CAS D'INCAPACITE TEMPORAIRE TOTALE:

Elles vous sont versées mensuellement à terme échu, après une période ininterrompue d'arrêt total de travail appelée période de franchise.

La période de franchise n'est pas indemnisée. La durée d'indemnisation est de 365 ou de 1095 jours selon votre choix.

Quelle que soit la durée d'indemnisation choisie, l'indemnité journalière cesse d'être versée à la date de consolidation de votre état de santé.

Vous ne pouvez choisir un montant de garantie qui vous ferait bénéficier en arrêt de travail de ressources supérieures à celles dont vous disposez en période d'activité.

Un justificatif de revenus est exigé.

UN CAPITAL DECES : qui sera versé au bénéficiaire désigné.

FORMULES ENFANT :

Seules les formules marquées d'un astérisque (*) dans le tableau figurant ci-dessous peuvent être souscrites pour les mineurs de moins de 12 ans.

Pour les mineurs de moins de 18 ans, le bulletin devra être revêtu de leur signature et de la signature des parents ou des représentants légaux.

FORMULE + DE 60 ANS :

Seule la formule marquée de deux astérisques (**) dans le tableau figurant ci-dessous peut être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

MODALITES D'ADHESION

Des formules de garanties pré-tarifées vous sont proposées ci-dessous.

Si l'une de ces formules vous convient, vous pouvez remplir la demande d'adhésion et l'adresser à la M.D.S. accompagnée de votre règlement. A réception, la M.D.S. vous adressera un certificat d'adhésion accompagné des conditions générales du contrat SPORTMUT. Vous disposerez alors d'un délai de 40 jours pendant lequel vous pourrez renoncer à votre adhésion. Passé ce délai votre adhésion deviendra définitive.

FORMULES	CAPITAL DECES	CAPITAL INVALIDITE (100 % IPP)	INDEMNITES JOURNALIERES	COTISATION GLOBALE(TTC)	
A 1*		30 489,80 €		5,00 €	Dans toutes ces formules, les indemnités journalières sont versées à compter du 31^{ème} jour d'incapacité temporaire totale de travail ou à partir du 4^{ème} jour en cas d'hospitalisation et ce, jusqu'à la consolidation et au plus pendant 1095 jours.
A 2**	15 244,90 €	30 489,80 €		6,30 €	
A 3	15 244,90 €		7,62 €/Jour	21,70 €	
A 4	15 244,90 €	30 489,80 €	7,62 €/Jour	26,60 €	
B 1*		60 979,61 €		9,90 €	
B 2	30 489,80 €	60 979,61 €		12,60 €	
B 3	30 489,80 €		15,24 €/Jour	43,30 €	
B 4	30 489,80 €	60 979,61 €	15,24 €/Jour	53,10 €	
C 1*		91 469,41 €		14,80 €	
C 2	45 734,71 €	91 469,41 €		18,90 €	
C 3	45 734,71 €		22,87 €/Jour	64,90 €	
C 4	45 734,71 €	91 469,41 €	22,87 €/Jour	79,70 €	
D 1*		121 959,21 €		19,70 €	
D 2	60 979,61 €	121 959,21 €		25,20 €	
D 3	60 979,61 €		30,49 €/Jour	86,50 €	
D 4	60 979,61 €	121 959,21 €	30,49 €/Jour	106,10 €	
E 1*		152 449,02 €		24,60 €	
E 2	76 224,51 €	152 449,02 €		31,50 €	
E 3	76 224,51 €		38,11 €/Jour	108,10 €	
E 4	76 224,51 €	152 449,02 €	38,11 €/Jour	132,70 €	

Ces cotisations tiennent compte des taxes en vigueur.

MDS JUILLET 2013 / DISQUE O / FEDERATIONS

(*) Options réservées aux mineurs âgés de moins de 12 ans.

(**) Seule formule pouvant être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

Les cotisations sont annuelles. Le non renouvellement de la cotisation par l'assuré met fin de plein droit à l'adhésion 40 jours après le terme principal de la dernière échéance.

Ce contrat est régi par le Code de la Mutualité.