**FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION**

*Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases*

**S/L AC CESSON**



**035068**

**2025**

**/ 2026**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRENOM**  **ADRESSE COMPLETE**  **LIEU DE NAISSANCE**  **CODE POSTAL**  **Adresse Email ( *obligatoire*) :**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Type de** |  | **Licence Athlé Compétition** |  | **Licence Athlé Encadrement** |  | | **Licence choisie :** |  |  |  |  |  |  | |
| **Parcours médical** :   * **Renouvellement ou 1ère prise de licence : (Article L3622 et suivants du Code de la Santé Publique modifié par la loi 2006-45)**   Pour les Licences Compétition, Découverte et Loisir le soussigné devra remplir le questionnaire de santé pour les personnes majeures prévu par le Code du Sport, après réception d’un e-mail FFA, sans oublier de valider toutes les rubriques.   * **Questionnaire de santé pour les mineurs**   Quel que soit le type de licence, le titulaire de l’autorité parentale devra remplir, avec son enfant, le questionnaire relatif à l’état de santé du sportif mineur prévu par le Code du Sport, à réception d’un e-mail FFA. |
| **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, L 321-4, L 321-5, 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 0,28 euro TTC (inclus dans le coût 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 : 0,81 euro TTC (inclus dans le coût de la licence).   ***J'accepte l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée***  ***ou***  ***Je refuse l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique***  ***Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 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 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.

# Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre

**Loi I nformatique et libertés** (Loi du 6 janvier 1978) :

Le soussigné est informé du fait 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 : cil@athle.fr Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

# Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)

**Pour les parents d’enfants mineurs mineurs. (cocher les 3 cases)**

 il appartient aux parents de s’assurer de la prise en charge de leurs enfants par un éducateur de l’association lors de leur arrivée au stade, et avant de le quitter. En cas d’absence de l’éducateur, 15 minutes après l’horaire normal du cours, l’activité est annulée ;

 il appartient aux parents de prendre toutes les dispositions pour venir chercher leurs enfants à l’heure exacte de fin des cours, et au lieu indiqué ;

 je décharge l’AC CESSON de toute responsabilité si mon enfant venait à se rendre seul et à revenir seul des activités.

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’AC CESSON (disponible sur le site du club : https://www.accesson.fr).

**Date et signature du Licencié :**

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

**Tarifs des licences**

**(Le montant des licences est fixé par catégorie au 1er septembre 2025)** Catégories

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | CATEGORIE | CODE | ANNEE DE NAISSANCE | Tarifs compétition 2025 | | Masters | VE | 1991 et avant | 130 € | | Seniors | SE | 1992 à 2003 | 130 € | | Espoirs | ES | 2005 à 2006 | 130 € | | Juniors | JU | 2007 et 2008 | 130 € | | Cadets | CA | 2009 et 2010 | 130 € | | Minimes | MI | 2011 et 2012 | 140 € | | Benjamins | BE | 2013 et 2014 | 140 € | | Poussins | PO | 2015 et 2016 | 140 € | | École d'Athlétisme[[1]](#footnote-1) | EA | 2017 à 2019 |  | | Baby Athlé | BB | 2020 et après |  | |

Règles financières 2025-2026

 Réduction famille :

* - 10 euros sur la 2nde licence (1 licence plein tarif, le prix de la 2ème est réduit de 10€)
* - 20 euros sur la 3e licence, et au-delà (1 licence plein tarif, la 2ème est – 10€, et -20€ sur les suivantes)

Bilan d’inscription DATE DE REMISE DU DOSSIER :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de licence** | | **Prix unitaire** | **Nombre** | **Total** |
| Athlé COMPETITION | |  |  |  |
| PO - BE – MI | | 140 € |  |  |
| CA - JU - ES – SE – VE | | 130 € |  |  |
| Athlé RUNNING | |  |  |  |
| CA – JU - ES – SE - VE | | 130 € |  |  |
| Athlé ENCADREMENT | |  |  |  |
| MI - CA – JU - ES – SE - VE | | 50 € (OFFERTE) (\*) |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | | **Sous total (1)** |  |
|  | | |  |  |
| Réductions | Réduction famille (2ème licence) | | = - 10€ |  |
| Réduction famille (3ème licence et au-delà) | | = - 20€ \* nombre |  |
| Chèque sport (sur justificatif) | | - 15 € x ….. |  |
| UNSS – AS (sur justificatif) | | - 20 € x ….. |  |
|
|  | | |  |  |
|  | | | **Sous total (2)** |  |
|  | | |  |  |
|  | | | **TOTAL (1) – (2)** |  |

**(\*) Dans le cas d’un athlète juge ou entraineur ou encadrant, une réduction de 50 euros sera faite sur le montant de sa licence 2025 - 2026**

Maillot du club

Le maillot du club est obligatoire pour toute compétition officielle.

Outre le maillot, vous pourrez retrouver tous les équipements du parfait sportif sur la page SPRINGART du club :

https://springart.cc/produit/club/eac

Livraison à domicile

Dans la limite des stocks disponibles, possibilité d’achat directement au club pour 25 euros.

1. Inscription auprès de la mairie de Cesson-Sévigné [↑](#footnote-ref-1)