

SCO STE MARGUERITE MARSEILLE ATHLÉTISME

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2023/2024

INFOS GÉNÉRALES

☐ **RENOUVELLEMENT** Licence n° : ☐ **NOUVELLE ADHÉSION**

Nom de l'entraîneur :

Discipline et lieu d'entraînement :

NOM : **PRÉNOM :**

SEXE : ☐ F ☐ M **DATE DE NAISSANCE :** (jj/mm/aaaa)

NATIONALITÉ : **TEL :**

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

E-MAIL : (obligatoire et en lettres capitales)

PROFESSION/ÉTUDES : **CONTACT EN CAS D'URGENCE :**

TYPE DE LICENCE : ☐ LICENCE COMPÉTITION ☐ Piste ☐ Running ☐ Marche Nordique ☐

☐ LICENCE LOISIR RUNNING ☐ LICENCE DÉCOUVERTE

☐ LICENCE ATHLÉ SANTÉ / MARCHÉ NORDIQUE ☐ LICENCE ENCADREMENT

CERTIFICAT

Certificat médical : (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport)

- Pour les licences Athlétisme Compétition, Athlétisme Entreprise et Athlétisme 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 d'un an à la date de prise de la licence.
- Pour les licences Athlétisme Santé, le soussigné **majeur** certifie avoir produit un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme datant de moins d'un an 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 ou 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 enfant dispenser, dans les conditions prévues par le Code du Sport, de présenter un certificat médical.**

POUR LES MINEURS UNIQUEMENT

Autorisation parentale pour les mineurs - Décharge parentale (Père, mère ou tuteur légal)

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 (entourer) 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 (entourer) père, mère, représentant légal de l'enfant autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.
- J'autorise mon enfant à quitter l'entraînement seul à la fin du cours : **OUI - NON**
- Je l'autorise également à pratiquer l'athlétisme au sein de la SCO Ste Marguerite Marseille pour la saison 2022/2023 et en particulier à **participer à tous les entraînements et/ou compétitions, ainsi qu'aux déplacements nécessaires à cette pratique**. J'atteste également avoir pris connaissance des conditions de transports de mon enfant, et autorise donc qu'il soit transporté dans les véhicules de particuliers ou de location, conduits : soit par des parents, soit par des membres du Club. J'autorise également la SCO Ste Marguerite Marseille à prendre toutes les **mesures nécessaires en cas d'accident**.

MENTIONS LÉGALES

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la SCO Ste Marguerite, 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**

L'absence de réponse vaut acceptation.

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

Loi Informatique 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. À 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**

L'absence de réponse vaut acceptation.

☐ **Je refuse la transmission des informations**

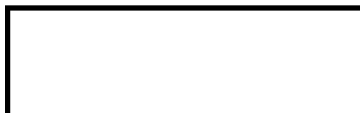
Le coût de l'inscription est dû en sa totalité. Conformément à l'article 5 des statuts de la SCO Ste Marguerite, aucun remboursement ne sera effectué après l'inscription, même avec un certificat médical. Il n'est pas possible d'échanger les inscriptions même avec un membre de la même famille.

Fait à Le

Je désire une facture pour un remboursement CE : ☐ OUI ☐ NON



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



TARIFS DES LICENCES

SAISON 2023/2024

LICENCE DÉCOUVERTE OU COMPÉTITION

PISTE, ROUTE, TRAIL, MARCHÉ NORDIQUE COMPETITION

	CATÉGORIES	ANNÉES DE NAISSANCE	TARIFS
LICENCE DECOUVERTE	BABY ATHLÉ U7	2018 à 2020	245€
	EVEIL ATHLÉTIQUE U10	2015 à 2017	215€
	POUSSIN U12	2013 et 2014	215€
	BENJAMIN U14	2011 et 2012	215€
	MINIME U16	2009 et 2010	215€
LICENCE COMPÉTITION	CADET U18	2007 et 2008	205€
	JUNIOR U20	2005 et 2006	205€
	ESPOIR U23	2002 à 2004	205€
	SENIOR SENIOR	1990 à 2001	235€
	MASTER MASTER	1989 et avant	235€

LICENCE LOISIR

	TARIFS
RUNNING	175€
MARCHE NORDIQUE	155€
SPORT SANTÉ	95€
DIRIGEANT/ENCADRANT/OFFICIEL*	55€

*Sous réserve d'avoir officié 4 fois/an pour le club

OPTIONS

Demandeurs d'emploi (sur justificatif)**	- 50€
**Uniquement pour les licences "compétition"	
À partir de la 3ème licence par famille	- 50€
Section sportive (collèges en convention)	Nous contacter
Convention CE : CMCAS, CSPCG 13, CAL Busserade	

INFORMATIONS

Afin de faciliter la gestion des inscriptions nous vous demandons de respecter ce fonctionnement :

- Remise des dossiers **complets** au siège du club, ou par courrier, à Olivier JOUVE et Laurent MANNEVEAU ou aux membres du Bureau du club le samedi matin à Luminy.
- Le paiement peut s'effectuer en plusieurs chèques remis en une seule fois. Nous prenons la carte Collégiens de Provence, les chèques Lattitude 13 et le Pass'Sport.
- À partir de la rentrée prochaine, l'inscription et le paiement peuvent s'effectuer en ligne via ASSO CONNECT.



SCO STE MARGUERITE

1 boulevard de la Pugette

13009 MARSEILLE

04 91 75 24 24

e-mail administratif : sco.athle@laposte.net

e-mail technique et sportif : scoathle@gmail.com



SCOATHLE-MARSEILLE.FR



SCO Marseille Athlé



SCO Marseille



@SCOMarseille



@sco_marseille



@scomarseille

RENOUVELLEMENT DE LICENCE DU SPORTIF MAJEUR PARCOURS PRÉVENTION SANTÉ

Plus besoin de certificat médical ou de questionnaire de santé pour les **sportifs majeurs** ! À partir de septembre 2023, le nouveau "Parcours Prévention Santé" simplifie les démarches, te responsabilise et te sensibilise à ta propre santé.

Pour remplir ce "Parcours Prévention Santé" vous devez vous connecter à votre espace licencié. Un mail de la Fédération Française d'Athlétisme vous a été envoyé pour vous expliquer la démarche.



Dans ce mail vous trouverez un lien de connexion à votre espace licencié !

Suivez la démarche pour valider votre parcours santé, vérifiez également vos données personnelles et effectuez les modifications s'il y en a.

Ton club t'attend pour une nouvelle saison d'athlé !

C'est déjà la rentrée ! Prêt-e à retourner au stade, à reprendre les entraînements, à te dépasser en compétition, à faire de belles rencontres ? C'est le moment de retrouver ton club d'athlé et de renouveler ta licence !

2 nouveautés qui vont te simplifier la vie :

- Plus besoin de certificat médical ou de questionnaire de santé !

A partir d'aujourd'hui, le nouveau "Parcours Prévention Santé" simplifie les démarches, te responsabilise et te sensibilise à ta propre santé (pour les athlètes majeurs uniquement).

- La prise de licence s'effectue en ligne !

Pour faire ta demande de licence, il faut maintenant te rendre au préalable sur ton [espace du licencié*](#), et renseigner les infos demandées. Ton club n'aura plus qu'à valider ta licence (après réception du règlement).

**NOUS NE POUVONS
RENOUVELER
VOTRE LICENCE SI
VOUS N'AVEZ PAS
EFFECTUÉ CETTE
DÉMARCHE !**



QUESTIONNAIRE RELATIF À 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 :

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 effort ?	☐	☐
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.

Fait àLe



Signature
des parents ou du représentant légal

**CERTIFICAT MÉDICAL
POUR L'ATHLÉTISME**
(compétition, running, découverte et marche nordique compétition)

Je soussigné(e) Docteur en médecine.....

certifie avoir examiné ce jour :

né(e) le :

et confirme l'absence de signes cliniques contre-indiquant la pratique de l'athlétisme EN COMPÉTITION.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle anti-dopage.

Certificat médical délivré à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre.

Fait à

Le

Signature et cachet du médecin

CERTIFICAT MÉDICAL

POUR LA MARCHÉ NORDIQUE ET L'ATHLE SANTÉ (hors compétition)

(Examens cardio-vasculaires à réaliser suivant les recommandations)

Je soussigné(e) Docteur en médecine.....

certifie avoir examiné ce jour :

né(e) le :

et confirme l'absence de signes cliniques contre-indiquant la pratique HORS COMPETITION de :

☐ LA MARCHÉ NORDIQUE

☐ L'ATHLE SANTÉ

RECOMMANDATIONS MÉDICALES

à destination du Coach Athlé Santé, de l'Animateur Marche Nordique et de l'entraîneur Running
Précautions à prendre concernant (entourer les mentions utiles et préciser le cas échéant) :

L'appareil locomoteur :

- Colonne vertébrale :
- Membres supérieurs :
- Membres inférieurs :
- Mouvements à éviter :

L'appareil cardio-vasculaire :

- Fréquence cardiaque / minute maximale à ne pas dépasser :
- Signes cliniques imposant l'arrêt de l'activité :
- Stage de réhabilitation cardio-respiratoire réalisé : ☐ OUI ☐ NON
- Depuis combien de temps ?
- Besoin d'O₂ ? ☐ OUI ☐ NON Quand ?

L'appareil neurosensoriel :

- Mouvements à éviter :
- Conséquences d'une altération de l'acuité auditive et/ou visuelle :

Autres précautions et/ou préconisations (ex : liées aux traitements en cours, diabète et risque d'hypoglycémie, appareillage éventuel, cicatrices, saturation en oxygène, etc...)

.....
.....

Certificat médical délivré à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre.

Fait à

Le

Signature et cachet du médecin

