



ENTENTE ATHLETIQUE SAINT QUENTIN EN YVELINES

www.easqy.fr

Espace 1901
22, Rue Maurice Ravel
78190 Trappes

easqy.adherents@gmail.com

06.41.07.16.93

DOSSIER D'INSCRIPTION **2022/2023**

INFORMATIONS SUR L'ADHERENT

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... Sexe : F M

Nationalité* : Si carte de séjour (*date d'expiration*) :

*Pour les étrangers ressortissants de la communauté européenne, joindre une attestation de résidence en France. Pour les autres, joindre une copie de la carte de séjour ou de résident.

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail :@..... Téléphone :

1^{ère} adhésion au club (Fournir une copie d'une pièce d'identité) Renouvellement N° licence :

Mutation N° licence : Club précédent :

Profession de l'adhérent ou de ses parents (facultatif) :

CATÉGORIES ET SITE D'ENTRAINEMENT

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baby nés avant sept.2018 | <input type="checkbox"/> EA (2014 à 2016) | <input type="checkbox"/> PO (2012-2013) | <input type="checkbox"/> BE (2010-2011) |
| <input type="checkbox"/> MI (2008-2009) | <input type="checkbox"/> CA (2006-2007) | <input type="checkbox"/> JU (2004-2005) | <input type="checkbox"/> ES (2001 à 2003) |
| <input type="checkbox"/> SE (1989-2000) | <input type="checkbox"/> MA (1988 et avant) | | |

Site d'entraînement : Spécialité (à partir de CA) :

TARIFS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baby Athlé: 115 € | <input type="checkbox"/> Jeunes (EA-PO-BE-MI-CA): 165€ |
| <input type="checkbox"/> Adultes : 185 € (<input type="checkbox"/> Running <input type="checkbox"/> Participation aux championnats FFA) | <input type="checkbox"/> Athlé Santé : 170 € |
| <input type="checkbox"/> Triathlon ou CO jeunes (TCSQY et GO78) : 90 € | <input type="checkbox"/> Triathlon ou CO adultes (TCSQY et GO78) : 100 € |
| <input type="checkbox"/> 2ème membre et plus d'une même famille (-10 €) | <input type="checkbox"/> UNSS (-30 €) |
| <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Juge <input type="checkbox"/> Entraîneur (<i>hors athlète</i>) | |

RÈGLEMENT

Si possible, prioriser l'inscription et le paiement en ligne, SINON :

- Chèque : à l'ordre de EASQY
- Virement : IBAN : FR76 1027 8063 6800 0214 1960 104 / BIC : CMCIFR2A
- Pour les virements, précisez le nom de l'athlète dans le virement**
- Demande d'attestation pour Comité d'Entreprise (elle vous sera adressée par mail)

CERTIFICAT MÉDICAL (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du code du sport)

- **Pour les majeurs** : 1^{ère} adhésion : Joindre un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition. Renouvellement : Remplir le questionnaire santé reçu par mail de la FFA (si le dernier certificat date de moins de trois ans).
- **Pour les mineurs** : joindre l'attestation de santé après avoir rempli, avec votre enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur ou présenter un certificat médical si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions (à télécharger sur easqy.fr)

Fait à Le

Signature de l'adhérent (des parents ou du représentant légal si l'adhérent est mineur)



**ENTENTE ATHLETIQUE
SAINT QUENTIN EN YVELINES**

www.easqy.fr

Espace 1901
22, Rue Maurice Ravel
78190 Trappes
eamy.adherents@gmail.com
06.41.07.16.93

FICHE D'AUTORISATIONS 2022/2023

NOM ET PRÉNOM DE L'ADHERENT :

DROIT A L'IMAGE

- J'autorise
- Je n'autorise pas

L'Entente Athlétique Saint Quentin en Yvelines (EASQY) à utiliser et diffuser mon image ou celle de mon enfant sur tout support de communication destiné à la promotion du club.

Protection des données personnels : l'EASQY est vigilant quant à la protection des données personnelles et s'engage à assurer leur sécurité et leur confidentialité, conformément aux réglementations en vigueur (*loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers et aux libertés et Règlement Général sur la Protection des Données du 25 mai 2018*)

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

Lien de parenté : Téléphone :

ASSURANCE

L'EASQY est assuré en responsabilité civile auprès de la MACIF pour ses bénévoles, salariés et adhérents.

Une assurance individuelle Accident de base et Assistance est proposée par la FFA (sans supplément dans l'adhésion).

- Je refuse cette assurance FFA (En reconnaissant avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'athlétisme.)
- J'accepte l'assurance individuelle de la Fédération Française d'Athlétisme

REGLEMENTS

Je m'engage à respecter ou à faire respecter par mon enfant les règlements de la Fédération Française d'athlétisme et ceux de l'EASQY.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent ou du représentant légal (obligatoire pour les mineurs)

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) autorise l'enfant à pratiquer l'athlétisme au sein de l'association et en particulier à participer à tous les entraînements et/ou compétitions, ainsi qu'aux déplacements nécessaires à cette pratique. J'autorise les entraîneurs ou les responsables du club :

- à prendre le cas échéant toute mesure, y compris hospitalisation et intervention chirurgicale, nécessitée par l'état de santé de mon enfant.*
- à transporter mon enfant en véhicules particuliers ou de location, conduits soit par des parents soit par des membres du club, lors des déplacements (compétitions ...).*
- à faire réaliser par un professionnel, dans le cadre de la lutte contre le dopage et conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, un prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.*

***rayer en cas de refus**

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent ou du représentant légal (obligatoire pour les mineurs)