



ENTENTE ATHLETIQUE SAINT QUENTIN EN YVELINES

www.easqy.fr

ESPACE 1901
22, Rue Maurice Ravel
78190 TRAPPES

casqy.adherents@gmail.com

06.41.07.16.93

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026/2027

INFORMATIONS SUR L'ADHÉRENT

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 Club précédent : N° licence :
Profession de l'adhérent ou de ses parents (très utile pour l'EASQY) :

CATÉGORIES ET SITE D'ENTRAÎNEMENT

Baby (2020 à sept.2022) EA (2018-2019) PO (2016-2017) BE (2014-2015)
 MI (2012-2013) CA (2010-2011) JU (2008-2009) ES (2005 à 2007)
 SE (1993 à 2004) MA (1992 et avant)
Site d'entraînement : Spécialité (à partir de CA) :

TARIFS

Baby Athlé : **130 €** EA-PO : **175 €** BE-MI : **185 €**
 Cadets à Masters : **195 €** Athlé Santé : **195 €** Running : **195 €**
 Triathlon ou CO (TCSQY et GO 78) : Jeunes : **95 €** Adultes : **105 €**
 Section sportive « Le Village » : **92,50 €** 2^{ème} membre et plus d'une même famille (**-10 €**)
 UNSS (**-30 €**) FFSU (**-30 €**) UGSEL (**-30 €**)
 Dirigeant Juge Entraîneur (hors athlète)

PAIEMENT DE LA COTISATION

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

Chèque : à l'ordre de EASQY . 2 ou 3 chèques sont acceptés : dans ce cas, indiquer au dos les dates d'encaissement
 Virement : IBAN : FR76 1027 8063 6800 0214 1960 104 / BIC : CMCI FR 2A
Merci de préciser le nom de l'athlète dans le descriptif du virement
 Demande d'attestation pour Comité d'Entreprise (elle vous sera adressée par mail)

CONDITIONS RELATIVES A LA PRÉVENTION DE LA SANTÉ

• **Pour les majeurs et les mineurs licenciés FFA : 1^{ère} adhésion ou renouvellement** : Vous allez recevoir un email d'accès à votre espace FFA qui vous permettra de valider le Parcours Prévention Santé. **Cette étape est obligatoire pour valider votre licence.**

• **Pour les mineurs non licenciés FFA** : Complétez, avec votre enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur. **(Ne pas joindre le questionnaire de santé)**

Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions, je m'engage à fournir un certificat médical.

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions, je l'atteste par signature du dossier d'inscription.



ENTENTE ATHLETIQUE SAINT QUENTIN EN YVELINES

ESPACE 1901
22, Rue Maurice Ravel
78190 TRAPPES

www.easqy.fr

casqy.adherents@gmail.com

06.41.07.16.93

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 personnelles : 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 assurée en responsabilité civile auprès de la MACIF pour ses bénévoles, salariés et adhérents.

La licence FFA inclus une assurance en responsabilité civile, ainsi qu'une assurance individuelle Accident et Assistance de base. Je prend note que, via mon espace licencié :

- Je peux renoncer à cette assurance individuelle Accident et Assistance de base.
 Je peux souscrire à des options complémentaires.

RÈGLEMENTS

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

Je m'engage à faire respecter par mon enfant mineur non licencié FFA, les règlements de l'EASQY.

REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS

Nom : Prénom :
E-mail :@..... Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

En tant que représentant légal et signataire du dossier d'inscription, j'autorise mon 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, stage, ...).
 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.

SIGNATURE POUR VALIDATION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Fait à : Le :

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

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (A conserver)

À remplir par le ou les responsables légaux de l'enfant selon l'arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

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 ?		
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 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.)		
<i>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.</i>		