

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024



Réservé au Club :

- ☐ Découverte
- ☐ Compétition
- ☐ Loisirs R ou S
- ☐ Encadrement

- ☐ Certificat / Questionnaire
- ☐ Autorisation parentale
- ☐ Règlement : € ou manque €

FICHE D'INSCRIPTION

☐ **Renouvellement** Lyon Athlétisme - n° Licence FFA : _ _ _ _ _

ou

☐ **Déjà licencié** FFA avant 2022 ou **Mutation** - n° Licence FFA : _ _ _ _ _

Ancien Club : _ _ _ _ _

ou

☐ **Création** (première licence)

Lieu de pratique : ☐ Gerland ☐ La Duchère ☐ Parilly

Groupe : ☐ Eveil (2015-2016) ☐ Poussin (2013-2014)

☐ Benjamin (2011-2012) ☐ Minime (2009-2010)

☐ Handisport (2008 et avant) ☐ Running (2004 et avant) ☐ Forme Santé ☐ 8H ou ☐ 9H (2004 et avant)

Cadet à Master (2008 et avant) coaches :

- | | | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ J. Jean-Joseph | ☐ J. Marechet / J. Hernandez | ☐ J. De Freitas | ☐ Z. Oulkadi. | ☐ L. Ajavon |
| ☐ A. Bert | ☐ T. Verro | ☐ C. Bergoz | ☐ S. Minjat | |
| ☐ A. Goutaloy | ☐ K. Zacharie | ☐ J. Abdou | ☐ O. Rambaud | |

COORDONNEES

Nom : _ _ _ _ _

Prénom : _ _ _ _ _

Nationalité : _ _ _ _ _ Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Lieu : _ _ _ _ _

Téléphone mobile : _ _ _ _ _ Autre : _ _ _ _ _

E-mail (obligatoire) : _ _ _ _ _

E-mail supplémentaire : _ _ _ _ _

Adresse : _ _ _ _ _

Ville : _ _ _ _ _ Code Postal : _ _ _ _ _

LYON ATHLETISME

Association loi 1901 n° W691068246 - SIRET 500 395 041 00022

-APE 9312Z - FFA N° 069089

75, allée Pierre de Coubertin - 69007 Lyon

Tél : 04 72 73 11 63 - lyonathletisme@orange.fr - www.lyon-athletisme.com

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

- ☐ Je n'autorise pas LYON ATHLETISME à utiliser des photos d'entraînement et de compétition où je figure à titre associatif et non commerciale.
- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte d'éthique et de déontologie du club et consens à souscrire à l'ensemble de ces valeurs.
- ☐ Participer de temps en temps en tant que bénévole
- ☐ Événements club (Kids athlé, Les Myriades, Meeting du club, etc)
- ☐ Jury compétitions
- ☐ Buvettes

A Lyon, le __/__/____ Signature (mention « lu et approuvé ») :



PIECES A FOURNIR POUR LES LICENCES SAISON 2023/2024

Pièces à joindre	Nouveaux adhérents ou mutation	Licencié Lyon Athlé saison précédente
FICHE D'INSCRIPTION	X	X
CERTIFICAT MEDICAL datant de moins de 6 mois (formulaire vierge en fin de document)	X Si majeur	X Si majeur et que le dernier certificat médical a été fourni avant 2020
BIEN FAIRE MENTION DE « L'ABSENCE DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE L'ATHLETISME EN COMPETITION »		
QUESTIONNAIRE SANTE A remplir et signer, si vous avez une réponse positive vous devrez fournir un nouveau certificat médical (questionnaire vierge en fin de document),	X Si mineur	X Si mineur OU Si majeur et que le dernier certificat médical date de 2020, 2021 ou 2022 (sur votre Espace licencié FFA)
ATTENTION UTILISER LE QUESTIONNAIRE APPROPRIE EN FIN DE DOCUMENT POUR MINEUR OU POUR MAJEUR		
PIECE D'IDENTITE Photocopie (recto verso)	X	
AUTORISATION PARENTALE	X Si mineur	X Si mineur
REGLEMENT DE LA COTISATION	X	X

LYON ATHLETISME

Association loi 1901 n° W691068246 – SIRET 500 395 041 00022

– APE 9312Z – FFA N° 069089

75, allée Pierre de Coubertin – 69007 Lyon

Tél : 04 72 73 11 63 – lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.com

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

PAIEMENTS COTISATIONS ET REDUCTIONS :

Catégories Eveil Athlé et Poussin (né de 2012 à 2015) : **261 €**
Catégories Benjamin à Master (né en 2011 et avant) : **253 €**
Section Handisport (né en 2007 et avant) : **253 €**
Section Running ou Evolution : **193 €**
Section Santé Duchère : **110 € (sous conditions)**

/!\ POUR LES COMPÉTITEURS, L'ACHAT DU NOUVEAU MAILLOT EST OBLIGATOIRE.

Débardeur: **30 €**

Brassière: **35 €**

Renouvellement : -20 € si dossier complet avant le 31/08/23

Famille : -20 € sur licence supplémentaire d'un même foyer

Pass Région : -30 € photocopie de la carte et code d'accès

Pass Sport : -50 € fournir le courrier du gouvernement

Possibilité de paiement **échelonné en 3x en ligne ou par chèque** à remettre obligatoirement avec le dossier à l'ordre de Lyon Athlétisme.

Possibilité de paiement avec les **COUPONS SPORTS** et **CHEQUES VACANCES ANCV**.

Attestation de règlement (sur demande par mail) pour la prise en charge partielle des C.E.

AUTRES INFORMATIONS :

TOUTE LICENCE EST DEFINITIVE ET NON REMBOURSABLE MEME PARTIELLEMENT

L'absence de certificat ou questionnaire médical ou depaiement de la cotisation ne permettra pas :

- L'homologation des licences auprès des Fédérations Française d'Athlétisme et Handisports
- L'inscription aux compétitions
- L'accès aux installations sportives du club

Inscription après un arrêt d'un an ou plus : Dans le cas où vous n'avez pas été licencié la saison dernière, merci de nous préciser le nom du club d'origine et votre numéro de licence.

Dossier de mutation : Pour les mutations, toutes demandesseront étudiées avant validation.

A consulter : [Règlement intérieur](#)
[Charte d'éthique et de déontologie](#)

LYON ATHLETISME

Association loi 1901 n° W691068246 –SIRET 500 395 041 00022

–APE 9312Z - FFA N° 069089

75, allée Pierre de Coubertin – 69007 Lyon

Tél : 04 72 73 11 63 – lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.com

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

AUTORISATION PARENTALE -18 ANS

Je soussigné(e), Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Autorise mon (l')enfant, Nom : _____ Prénom : _____

Catégorie: _____

À pratiquer l'athlétisme au sein de LYON ATHLETISME pour la saison (01/09/2023 au 31/08/2024) et en particulier à participer à tous 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 j'autorise donc qu'il soit transporté dans des véhicules de particuliers ou de location, conduits : soit par des parents, soit par des bénévoles de Lyon Athlétisme. J'autorise la réalisation de prélèvement sanguin conformément à l'article du code du sport dans le cadre de la lutte antidopage. J'autorise également Lyon Athlétisme à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'accident.

Je déclare que mon enfant est assuré en Responsabilité Civile :

Nom de la Compagnie : _____ N° de police : _____

A _____, le ____ / ____ / ____

Signature (des parents ou du représentant légal) :



LYON ATHLETISME

Association loi 1901 n° W691068246 –SIRET 500 395 041 00022

–APE 9312Z - FFA N° 069089

75, allée Pierre de Coubertin – 69007 Lyon

Tél : 04 72 73 11 63 – lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.com

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine,

certifie après examen que _____

, né(e) le _____ ne présente pas de contre-indication à la pratique

de l'athlétisme :

☐ à l'entraînement y compris en compétition (catégorie éveil à master) + Running

☐ loisir forme/santé hors compétitions

Date _____ à _____

Signature et cachet,

LYON ATHLETISME

Association loi 1901 n° W691068246 –SIRET 500 395 041 00022

–APE 9312Z - FFA N° 069089

75, allée Pierre de Coubertin – 69007 Lyon

Tél : 04 72 73 11 63 – lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.com

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

RENOUVELLEMENT DE LICENCE QUESTIONNAIRE DE SANTE " QS-SPORT "

Ce questionnaire de santé, **destiné aux personnes majeures**, permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Au minimum, la présentation d'un certificat médical sera exigée tous les trois ans.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

OUI NON

Durant les douze derniers mois :

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | ☐ | ☐ |
| 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) ? | ☐ | ☐ |

À ce jour :

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur par suite d'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 ? | ☐ | ☐ |

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour renouveler votre 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. Simplement attestez, en remplissant ce questionnaire sur votre 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.

LYON ATHLETISME

Association loi 1901 n° W691068246 –SIRET 500 395 041 00022

–APE 9312Z - FFA N° 069089

75, allée Pierre de Coubertin – 69007 Lyon

Tél : 04 72 73 11 63 – lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.com

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

QUESTIONNAIRE RELATIF A 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
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.

LYON ATHLETISME

Association loi 1901 n° W691068246 –SIRET 500 395 041 00022

–APE 9312Z - FFA N° 069089

75, allée Pierre de Coubertin – 69007 Lyon

Tél : 04 72 73 11 63 – lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.com