



Dossier d'inscription 2024 – 2025

Réservé au Club :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Découverte | <input type="checkbox"/> Certificat / Questionnaire |
| <input type="checkbox"/> Compétition | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| <input type="checkbox"/> Loisirs R ou S | <input type="checkbox"/> Règlement : € ou manque € |
| <input type="checkbox"/> Encadrement | |

FICHE D'INSCRIPTION

Renouvellement Lyon Athlétisme - n° Licence FFA : _____

Déjà licencié FFA avant 2023 ou Mutation - n° Licence FFA : _____

Ancien Club : _____

Déjà licencié FFH avant 2023 ou Mutation - n° Licence FFH : _____

Création (première licence)

CHOIX DE LA LICENCE

Lieu de pratique : Gerland Parilly La Duchère

Ecole d'athlé : 261€

- Eveil (2016-2018)
 Poussin (2014-15)

Formation athlé : 253€

- Benjamin (2012-13)
 Minime (2010-11)

Section athlé : 90€

- Collège Chevreur Lestonnac
 Collège Schoelcher

Running/Evolution : 193€

- S. Zengal - Running (2005 et avant)
 E. Calazana - Evolution (2009 et avant)

Forme Santé : 110€

- F. Clerc - Forme santé (2005 et avant) 8H ou 9H

Encadrement :

- Coach
 Officiel
 Dirigeant

Pratiquant Cadet à Master (2009 et avant) coaches : Valide Handisport **253€**

Demi fond :

- J. Jean-Joseph
 J. Marechet / J. Hernandez
 J. De Freitas

Sprint :

- A. Bert
 S. Minjat
 T. Verro

Lancer :

- J. Abdou
 O. Rambaud
 A. Garofalo

Saut :

- A. Goutaloy
 L. Ajavon
 C. Bergoz

PAIEMENTS COTISATIONS ET REDUCTIONS :

Renouvellement : -20 € si dossier complet avant le 31/08/24

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 courrieret CODE du gouvernement

Section collège : fournir licence UNSS de l'établissement

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.

LYON ATHLETISME

Association loi 1901 n° W691068246 – SIRET 500 395 041 00022 – APE 9312Z - FFA N° 069089

75, allée Pierre de Coubertin – 69007 Lyon

lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.fr



Dossier d'inscription 2024 – 2025

Réservé au Club :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Découverte | <input type="checkbox"/> Certificat / Questionnaire |
| <input type="checkbox"/> Compétition | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| <input type="checkbox"/> Loisirs R ou S | <input type="checkbox"/> Règlement : €ou manque € |
| <input type="checkbox"/> Encadrement | |

COORDONNEES

Nom :

Prénom :

Nationalité : Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : .. / .. / Lieu :

Téléphone mobile : Autre :

E-mail (obligatoire) :

E-mail supplémentaire :

Adresse :

Ville : Code Postal :

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

Evenements club (Kids Athlé, Les Myriades, Meeting du club, etc)

Jury compétitions

Buvette

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

AUTRES INFORMATIONS :

RENOUVELLEMENT, PENSEZ A REMPLIR VOTRE ESPACE LICENCIÉ ET VOTRE PARCOURS PREVENTION SANTE AFIN QUE NOUS PUISSONS VALIDER VOS DEMANDES (numéro licence + mot de passe) :

<https://www.athle.fr/acteur/>

TOUTE LICENCE EST DEFINITIVE ET NON REMBOURSABLE MEME PARTIELLEMENT

PIECES A FOURNIR :

Fiche de renseignement - Autorisation parental pour les mineurs - Pièce d'identité recto verso - Questionnaire santé ou certificat médical au besoin - Règlement de la cotisation

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 demandes seront 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
lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.fr



Dossier d'inscription 2024 – 2025

Réservé au Club :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Découverte | <input type="checkbox"/> Certificat / Questionnaire |
| <input type="checkbox"/> Compétition | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| <input type="checkbox"/> Loisirs R ou S | <input type="checkbox"/> Règlement : € ou manque € |
| <input type="checkbox"/> Encadrement | |

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 (01/09/2024 au 31/08/2025) 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
lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.fr



Dossier d'inscription 2024 – 2025

Réservé au Club :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Découverte | <input type="checkbox"/> Certificat / Questionnaire |
| <input type="checkbox"/> Compétition | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| <input type="checkbox"/> Loisirs R ou S | <input type="checkbox"/> Règlement : €ou manque € |
| <input type="checkbox"/> Encadrement | |

CERTIFICAT MEDICAL

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
lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.fr



Dossier d'inscription 2024 – 2025

Réservé au Club :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Découverte | <input type="checkbox"/> Certificat / Questionnaire |
| <input type="checkbox"/> Compétition | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| <input type="checkbox"/> Loisirs R ou S | <input type="checkbox"/> Règlement : € ou manque € |
| <input type="checkbox"/> Encadrement | |

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT 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 <input type="checkbox"/>	un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : ___ ans
Depuis l'année dernière		OUI NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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 ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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.)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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.



Dossier d'inscription 2024 – 2025

Réservé au Club :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Découverte | <input type="checkbox"/> Certificat / Questionnaire |
| <input type="checkbox"/> Compétition | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| <input type="checkbox"/> Loisirs R ou S | <input type="checkbox"/> Règlement : € ou manque € |
| <input type="checkbox"/> Encadrement | |

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 inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergènes) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 atteste, 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
lyonathletisme@orange.fr – www.lyon-athletisme.fr