Fiche d’inscription pour les licences jeunes

2024-2025

Club : ROC & MER

o du club

À téléverser à la fin de l’inscription sur le site ASSOCONNECT

Certificat médical ou attestation de santé :

Il n’est plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l’obtention ou le renouvellement d’une licence d’une fédération sportive : c’est valable pour tous les types de pratiques, loisir ou compétitive. Désormais, vous devez faire le nécessaire dans votre espace personnel myFFME pour, selon votre cas, générer l’attestation de santé, ou téléverser un certificat médical datant de moins d’un an. Vous serez relancé à plusieurs reprises. Sans cette étape, votre licence ne sera pas valide, vous ne pourrez ni l’imprimer, ni participer aux compétitions.

**Le jeune doit avoir moins de 18 ans sur l’ensemble de la saison.**

Nouvelle inscription ❑ Renouvellement ❑Numéro de licence**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOM** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRÉNOM** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE (avec code postal) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATE DE NAISSANCE** : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ **SEXE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NATIONALITÉ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRESSE** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODE POSTAL** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **VILLE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **TÉL** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour recevoir votre attestation de licence et vos codes de connexion à l’espace licencié, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (*écrire lisiblement*) Adresse électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Informations de santé - deux cas de figure possibles**

❑ **J’atteste que mon enfant a renseigné le questionnaire de santé précisé à l’annexe II-23 du code du sport, et a répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.**

❑ **Je fournis pour mon enfant un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, et atteste avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques ;** mon enfant pratique l’alpinisme, ou a répondu positivement à au moins une rubrique du questionnaire de santé précisé à l’annexe II-23 du code du sport du code du sport de santé.Dans ce cas, complétez la rubrique suivante.

* **Certificat médical fourni (si concerné)**

Certificat médical : loisir ❑ compétition ❑

Personne à prévenir en cas d’urgence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Souhaite recevoir les mails du club : oui ❑ non ❑*

*Souhaite être inscrit sur un groupe Signal (application de communication infos sorties, cours etc …) : oui ❑ non ❑*

Signature du responsable légal :

**Autorisation parentale pour les mineurs** :

Je soussigné(e), ❑ Madame ❑ Monsieur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorise ❑ ma fille ❑ mon fils : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* à participer aux différentes activités du club,
* à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l’association.

autorise le club :

* à prendre toute disposition utile en cas d’accident,
* à prendre des images sur lesquelles mon enfant pourrait figurer, dans le cadre des activités organisées par le club et à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Signature :