

Mon dossier d'inscription 2025/2026

Attention tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte et sera refusé

Pièces à fournir :

- ☐ Fiche d'inscription rempli et signé
- ☐ Certificat médical donné de moins de 3 ans : OUI ☐ NON ☐
- ☐ Questionnaire santé mineur rempli et signé : OUI ☐ NON ☐
- ☐ Si renouvellement le faire sur le site web de la FFA pour les Majeurs

Pièces à demander au club :

- ☐ Demande d'un reçu pour C.E : mail : @

A Sélectionner	Catégories	Codes	Années de naissances	Tarifs
☐	U7 Baby Athlé	BB	2020 - 2022	170€
☐	U10 Eveil Athlétique	EA	2017 - 2019	185€
☐	U12 Poussins	PO	2015 - 2016	185€
☐	U14 Benjamins	BE	2013 - 2014	190€
☐	U16 Minimes	MI	2011 - 2012	190€
☐	U18 Cadets	CA	2009 - 2010	190€
☐	U20 Juniors	JU	2007 - 2008	190€
☐	U23 Espoirs	ES	2006 - 2003	200€
☐	U35 Seniors	SE	1991 - 2002	200€
☐	Master	MA	1990 - et avant	200€
☐	Marche Nordique		Pour Tous	90€
☐	Running Loisirs		A partir de Cadet	170€
☐	Renforcement musculaire		A partir de Cadet	130€

³ Sans compétition, ⁴ RIB sur demande ⁵ -10% à partir de la 2^{ème} licence (1^{ère} licence plein tarif puis -10% sur les suivantes sur leur tarif de basse)

Autorisation parentale (pour les athlètes mineurs)

Prénom / Nom (père, mère, tuteur) :

Demeurant à :

Code postal : Ville :

Profession :

Tél domicile : Portable : Travail :

E-mail parent 1 (important) :

E-mail parent 2 (important) :

Agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant, autorise le responsable, en cas d'accident, à prendre sur avis médical, toutes mesures tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation. Dans le cadre des compétitions, les dirigeants ou parents pourront avoir à transporter votre enfant dans leur voiture personnelle. La signature de votre part de cet imprimé implique que vous acceptez cette possibilité de transport et que vous dégagez les dirigeants du club et les parents bénévoles de toutes responsabilités en cas d'accident.

Rappel : Bien s'assurer de la présence de l'entraîneur avant de laisser votre enfant à l'entraînement.**Certificat médical : Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport**

- Pour les licences Athlétisme Compétition et Athlétisme Running, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme en compétition datant de moins d'un an à la date de prise de la licence.
- Pour les licences Athlétisme Santé, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'Athlétisme datant de moins d'un an à la date de prise de la licence.
- Dans le cadre d'un renouvellement de licence, et dans les conditions prévues par le Code du Sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical.
- Pour la prise d'une 1ère licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le titulaire de l'autorité parentale doit attester avoir rempli, avec son enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et voir son enfant dispenser, dans les conditions prévues par le Code du Sport, de présenter un certificat médical.

Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)

La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de GENERALI, assureur, d'une part, une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié, d'autre part, une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme (inclus dans le coût de la licence).

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site www.athle.fr rubrique Assurances).

Droit à l'image

Le soussigné autorise le club de VMA 77, ainsi que leurs ayants droit tels que partenaires et médias, à utiliser des images fixes ou audiovisuelles de lui, sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

☐ Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)**Lois informatique et libertés : Loi du 6 janvier 1978**

Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par les Clubs de VMA77 et Marne-La-Vallée Athlétisme, ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante :

Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

☐ Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation)

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de VMA 77, de Vallée de la Marne Athlétisme, de la fédération sport adapté, de la fédération handisport, de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.

Je soussigné(e)**déclare avoir pris connaissance des conditions d'adhésion de VMA77 et en accepte les modalités.**

Fait à :

Le ____ / ____ / 202__

Signature des parents :

Signature de l'athlète :

VALLEE DE LA MARNE ATHLETISME 77 (VMA77)

Association sportive, loi 1901, à but non lucratif, déclarée à la sous-préfecture de Meaux le 14 décembre 2021 et enregistrée sous le

N°D00310279667 – N° SIRET 439 656 141 00025 – Code APE : 9312 Z

Siège social : Stade du Fremoy 10 rue Bazard, 77200 TORCY

QUESTIONNAIRE SANTE MINEUR

049001



Cochez une seule des deux cases par question

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE :

AGE :

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.

Depuis l'année dernière	OUI	NON
1. Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
2. As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
3. As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
4. As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
5. As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
6. As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
7. As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
8. As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
9. As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
10. As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
11. As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
12. 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)		
1. Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
2. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
3. Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
4. Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
5. Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
6. Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
1. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
2. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
3. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
1. 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 ?	☐	☐
2. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
3. 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.

Date et signature :

(des parents ou du représentant légal)