



Fiche d'inscription saison 2025-2026

Club Athlétique d'Orsay Section ATHLETISME

Site : <https://orsaygifathle.fr/> Mail : cao.athle@gmail.com

Type d'inscription :

Benjamin - Minime (BE-MI)

11-14 ans (2011 à 2014)

C'est ma 1^{ère} inscription :

J'ai déjà un N° Licence :

Renouvellement OGA

Je viens d'un autre club :

Type de licence :

Assurance FFA de 0.70€

- Renouvellement 220€

- Nouvelle Adhésion 235€ (t-shirt club compris)

Informations sur l'adhérent.e

Nom :

Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Age :

Sexe : F

M

Nationalité :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Email :

Téléphone (portable) :

Fait à :

Le (jj/mm/aaaa) :

Signature de l'adhérent.e et du représentant légal si mineur.e :

Si adhérent.e mineur.e : informations sur le représentant légal et autorisation parentale

Nom :

Prénom :

Email :

Téléphone (portable) :

Je sousigné.e :

Autorise mon enfant :

à pratiquer l'athlétisme au sein de l'association

ET

Conformément à l'article R.232-45 du code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, **autorise** la réalisation de prélèvements nécessitant une pratique intrusive, notamment un prélèvement sanguin.

ET

● **Autorise** mon enfant à être transporté par bus ou dans un véhicule personnel d'une tierce personne vers les différents lieux de manifestations.

● **Autorise** l'association à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident lors de déplacements, stages, ou entraînements **OUI**

Fait à :

Le (jj/mm/aaaa) :

Signature du représentant légal

Certificat médical ou questionnaire santé

En application des articles L.231-2, L.231-2-1 et D.231-1-4-1 du code du sport. Le questionnaire santé, Article A.231-3 du code du sport, est fourni page suivante.

- Je suis mineur et je fournis le questionnaire santé sans **aucune** case "oui" cochée

ou

- Je suis mineur et je fournis un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition, daté de moins de 6 mois car mon questionnaire santé contient une case "oui"

Maillot du club

Le maillot du club est **obligatoire** lors des compétitions à partir de la catégorie benjamin.

- Je n'ai pas besoin de maillot
- J'ai besoin d'un maillot car je suis nouveau. Taille :

Divers

- Loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 : le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche. Ces informations sont destinées à la FFA et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

J'autorise la transmission de mes données Je ne l'autorise pas

- Droit à l'image : L'association peut être amenée à diffuser des photographies individuelles prises lors de manifestations.

J'accepte l'utilisation de mon image Je la refuse

- Règlement intérieur : Je certifie avoir lu le règlement intérieur et l'accepte dans sa globalité

Fait à :

Le (jj/mm/aaaa) :

Signature de l'adhérent.e et représentant légal si mineur.e :

Règlement :

Benjamin - Minime (BE-MI) (nés de 2011 à 2014)

Renouvellement : 220€

Nouvelle adhésion : 235€

- J'ai besoin d'une attestation de paiement

- Avantages :

- Famille (à partir du 2ème adhérent) : -20€

-Etudiant : -20€

- Pass Sport (avec une copie) : -50€

Nom et Prénom du 2ème adhérent :

- Paiement :

Par chèque (à l'ordre du CAO ATHLETISME)

Montant :

Chèques Vacances ou Coupon sport:

Montant :

Par CB : [Lien PayAsso](#)

Montant :

(L'inscription n'est pas remboursable.)

Total :



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 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 (e) sans te souvenir de ce qui s'était passée ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu 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)	OUI	NON
Te sens-tu 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	OUI	NON
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	OUI	NON
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 ? (examen médical 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 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.



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

En raison du contexte sanitaire exceptionnel, nous recommandons vivement une visite médicale préalablement à la prise de licence ou la reprise d'entraînement

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 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) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à 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 ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.