



FOULEES DE SAINT-GERMAIN-EN-LAYE

BULLETIN D'INSCRIPTION 2024-2025 (Du 1er septembre 2024 au 31 août 2025)

Adhérent / Adhérente

NOM PRENOM

Date de naissance Sexe (à entourer) : Féminin ou Masculin

Nationalité..... Adresse.....

N° de Téléphone 1

N° de Téléphone 2

Adresse e-mail

Adresse e-mail 2 (pour les parents si besoin)

Numéro de licence (si déjà licencié).....

J'accepte l'Assurance Individuelle Accident proposée par la FFA dont le coût est inclus dans la licence : OUI NON

Cotisation : 250 € pour une nouvelle adhésion / 220 € pour un renouvellement (adhérents 2023-2024)

Cochez la section correspondant à votre choix (se référer à l'annexe 1) :

*NB : Attention, si vous venez d'un autre club, nous ne prenons pas en charge les frais de mutation demandés par la FFA sauf niveau requis pour prise en charge (se rapprocher du Club). *La licence est intégrée au coût de la cotisation.

CATEGORIES	SIGLE	ANNEES DE NAISSANCE	SECTIONS/HORAIRES (voir annexe)
Eveil Athlétique	EA	2018-2017-2016	<input type="checkbox"/> Mercredi
Poussin(e)s	PO	2015-2014	OU <input type="checkbox"/> Samedi
Benjamin(e)s	BE	2013-2012	Sélection par la direction sportive (perfectionnement ou compétition)
Minimes	MI	2011-2010	
Cadet(te)s	CA	2009-2008	<input type="checkbox"/> Demi-Fond
Junior(e)s	JU	2007-2006	<input type="checkbox"/> Sprint
Espoir(e)s	ES	2005-2004-2003	<input type="checkbox"/> Demi-Fond/Route Compétition <input type="checkbox"/> Route Perfectionnement <input type="checkbox"/> Trail <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Marche Nordique <input type="checkbox"/> Sprint
Sénior(e)s	SE	2002 à 1991	
Master(e)s	MA	1990 et avant	

DON : J'ajoute à ma cotisation un don au club : 100 € 150 € 200 € autre montant.....

Le club vous fournira une attestation me permettant une réduction fiscale des deux tiers du don versé.

Adhérent bienfaiteur (100€ de don minimum) une surprise vous attend en fin d'année sur la future boutique du Club.

Documents à fournir pour l'inscription

1/ Ce bulletin dûment rempli 2/ Un document d'identité

3/ Le Paiement en ligne sur HelloAsso ou par chèque à l'ordre du Club

4/ **Pour les majeurs** : Avoir rempli le Parcours Prévention Santé sur son Espace Athé Personnel. Les identifiants sont communiqués par le Club dès l'inscription . **Pour les mineurs** : avoir rempli le questionnaire de santé (en annexe). Si au moins une réponse est positive, un certificat médical sera exigé. Avoir rempli l'autorisation parentale.

Date.....

Signature.....

En souscrivant une licence au sein des Foulées de Saint-Germain-en-Laye, vous autorisez l'utilisation de l'image (images, vidéos...) et du nom de l'athlète engagé dans le cadre de son activité sportive au sein du Club afin d'assurer la promotion des Foulées de Saint-Germain-en-Laye et de l'athlétisme.

Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles y compris les images vous concernant. Vous pourrez exercer ce droit auprès du secrétariat des Foulées de Saint-Germain-en-Laye



ANNEXE 1.

LE PLANNING HEBDOMADAIRE



FOULEES DE SAINT-GERMAIN-EN-LAYE

PLANNING DES ENTRAINEMENTS 2024-2025

FOULEES DE SAINT-GERMAIN-EN-LAYE SAISON 2024-2025	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE	COMMENTAIRES
ECOLE D'ATHLETISME Eveil Athlétique + Poussin(e)s 2018-2017-2016-2015-2014			13H45-15H15			9H30-11H00		Un seul créneau à choisir
BENJAMIN(E)S - MINIMES PERFECTIONNEMENT 2013-2012-2011-2010			15H30-17H00			09H30-11H00		Sélection par le directeur sportif
BENJAMIN(E)S - MINIMES COMPETITION 2013-2012-2011-2010			17H00-18H30		18H00-20H00			Sélection par le directeur sportif
SPRINT à partir de 2009	18H30-20H00		18H30-20H00		18H30-20H00			
DEMI-FOND COMPETITION à partir de 2009	18H30-20H00	18H30-20H00		18H30-20H00		11H00-12H30	09H00-11H00	Niveau requis : sélection par le directeur sportif
ROUTE PERFECTIONNEMENT à partir de 2007		19H00-20H30		19H00-20H30			09H00-11H00	
TRAIL à partir de 2007		19H00-20H30		19H00-20H30			09H00-11H00	
LOISIRS à partir de 2007		19H00-20H30		19H00-20H30				
MARCHE NORDIQUE à partir de 2007	10H00-12H00							



ANNEXE 2.

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE LICENCE SPORTIVE conformément à l'arrêté ministériel du 7 mai 2021

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.

Nom : **Prénom** :
.....

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 <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> 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.)		

Fait à

Le / / 20...

Signature des parents :