



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Saison 2022-2023

### Bonjour et bienvenue chez Les Aigles !

Afin de participer aux entraînements et aux rencontres vous devez fournir au club un dossier de demande de licence **COMPLET**. Vous avez au maximum deux entraînements d'essai pour prendre votre décision. Pour ces deux entraînements, c'est votre assurance qui sera utilisée si besoin. L'assurance du club ne pourra être prise en compte.

### BULLETIN D'ADHÉSION

L'athlète (Nom et Prénom) ..... désire adhérer à l'association des Aigles dans la section .....  
Je m'engage donc à payer la cotisation annuelle correspondant à ma catégorie **et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur que j'accepte sans réserve** (disponible sur notre site internet). Je me réserve le droit de demander communication et rectification de toutes informations me concernant dans tout fichier à usage de l'association conformément à la loi informatique et liberté 78-17 du 06 janvier 1978.

La signature du dossier licence constitue une autorisation pour faire appel aux services d'urgences qui prendront les mesures qui s'imposent en termes d'hospitalisation ou d'intervention.

Votre signature vaut également autorisation pour le droit à l'image, cela autorise, l'association des Aigles, à me photographier, filmer, enregistrer, interviewer, ... dans le strict cadre des activités sportives et manifestations des Aigles, puis à les produire et diffuser sur des supports de communication (affiches, site web, vidéos promotionnelles, réseaux sociaux, presse...). Je suis informé(e) que cette prestation et déclaration ne peuvent donner lieu à aucune rémunération. Cette autorisation est donnée pour une durée d'une année à compter de la signature de la présente.

Date :

Signature de l'athlète :

ET

Date :

Signature du responsable légal :

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Informations concernant le/la licencié(e)

Nom: ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone du licencié : .....  
Mail du licencié (obligatoire) : .....  
Profession ou études en cours : ..... 2

### Personnes à prévenir en cas d'urgence

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Nom Prénom .....     | Nom Prénom .....     |
| Lien de Parenté..... | Lien de Parenté..... |
| Téléphone.....       | Téléphone .....      |
| Adresse mail .....   | Adresse mail .....   |
| Profession .....     | Profession .....     |

## FICHE MÉDICALE

Mentions particulières (allergie, maladie, prise de médicaments, antécédents traumatiques, traitement médical, ect...) :

.....  
.....

## VISITE MÉDICALE

Le certificat médical n'est à fournir qu'en cas de 1<sup>ère</sup> licence pour les personnes majeures, ou si vous avez répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé QS-Sport CERFA 15699\*01, ou si votre dernier certificat médical date de plus de 3 ans.

La visite médicale doit obligatoirement être effectuée par un médecin du sport en cas de surclassement et pour les catégories Football Américain, Flag et Cheerleading. Dans tous les autres cas, la visite médicale peut être faite par un médecin généraliste.

Les mineurs ne sont pas tenus d'apporter un certificat médical même en cas de première licence, le questionnaire est suffisant si toutes les cases sont cochées non.

Nous vous invitons à adhérer au contrat « SportMut » si vous ne possédez pas, par ailleurs, d'un contrat de prévoyance adapté via le formulaire joint.

## DÉCLARATION D'USAGE DE CERTAINS MÉDICAMENTS

L'utilisation de certains médicaments nécessite, dans le cadre de la lutte contre le dopage, d'être déclaré ou autorisé, selon le cas. Tous les renseignements sont indiqués sur le site de l'agence française de la lutte anti dopage (AFLD) <https://www.afdl.fr/> .

## SPONSORING

Les forces vives d'un club sont les joueurs, les entraîneurs, les bénévoles et les partenaires.

Ces derniers sont indispensables pour soutenir la politique de développement du club et améliorer les conditions d'entraînement et de match des joueurs. Vous connaissez forcément un chef d'entreprise (peut-être vous-même êtes entrepreneur) qui se passionne pour le sport ou qui souhaite s'engager dans la vie associative de sa région. Sollicitez-le pour apporter un soutien financier au club des Aigles.

Pour plus d'information, contactez Xavier ANDRE par mail, [partenariat@les-aigles.com](mailto:partenariat@les-aigles.com)

## TARIFS ANNÉE 2022-2023

| SECTIONS                         | ANNEE DE NAISSANCE | TARIFS |
|----------------------------------|--------------------|--------|
| Cadet U17                        | 2008 à 2006        | 170€   |
| Junior U20                       | 2005 à 2003        | 190€   |
| Senior                           | 2003 et avant      | 250€   |
| <b>Flag</b>                      |                    |        |
| Flag                             | 2006 et avant      | 140€   |
| Double licence flag              | 2005 et avant      | 50€    |
| Flag jeunes                      | 2012 - 2015        | 30€    |
| <b>Compétitions cheerleading</b> |                    |        |
| Compétitions cheerleading        | 2012 et avant      | 170€   |
| Prépa Team France                | 2007 et avant      | 90€    |
| Compétition et Prépa             | 2007 et avant      | 220€   |

## TYPE DE PAIEMENT

Nous vous rappelons qu'aucune somme ne sera rendue en cas d'abandon du licencié ou de tout évènement imprévu (sauf précision du club).

- Virement bancaire (RIB en annexe) En 4 fois jusqu'à décembre 2022  
 Chèque bancaire En 4 fois jusqu'à décembre 2022  
 Chèques vacances et/ou chèques Sport **(+2,5% de frais de dossier)**  
 Carte Pass Région (**Chèque Caution de 30 € Obligatoire**) N° carte : .....

## LOCATION D'ÉQUIPEMENT FOOTBALL AMERICAIN

**Location Tenue de match :**

|                                                  |                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>SECTION SENIOR – TENUE FOOTBALL AMERICAIN</b> | <b>Un chèque de caution (non encaissé) de 250€</b> |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

**Location équipement individuel :**

| SECTIONS        | 1 <sup>ère</sup> année                                                                                                       |           | 2 <sup>nd</sup> e année                      |           | 3 <sup>ème</sup> année et les suivantes |           |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------|-----------|
|                 | Casque                                                                                                                       | Epaulière | Casque                                       | Epaulière | Casque                                  | Epaulière |
| U17 – U20       | 30 €                                                                                                                         | 30 €      | 40 €                                         | 40 €      | 50 €                                    | 50 €      |
| SENIORS         | 30 €                                                                                                                         | 30 €      | 50€/an pour casque et 50€/an pour épaulières |           |                                         |           |
| Toutes Sections | Un chèque de caution (non encaissé) de 150€ par équipement (150€ casque +150€ épaulière) soit 300€ pour casque et épaulière. |           |                                              |           |                                         |           |

Matériel(s) loué(s) :  Casque  Épaulière

**Le club des Aigles loue tout équipement dans la limite de ses stocks disponibles.**

**Le chèque devra être à l'ordre « Les Aigles » et remis en même temps que le dossier licence.**

**Le non-respect d'une ou plusieurs de ces règles entraînera l'encaissement de tout ou partie du montant de la caution.**

**Nom et prénoms (Nom et prénom du responsable légal pour les mineurs) : .....**

**Le : .....**

**Signature du licencié ou du représentant légal**  
**Précédée de la mention « lu et approuvé »**

**AGRAFEZ VOTRE (VOS) CHEQUES DE CAUTION ICI**



# DEMANDE DE LICENCE FFFA

PHOTO

SAISON 2022/2023

Club :

## INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Sexe : M  F

Adresse :

Code postal :  Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Commune de naissance :  Département :

Pays de naissance :

Nationalité :

## LICENCE

| A remplir en cas de renouvellement       |                          |               |                      |                          |               |                                                        |                          |               | Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
|------------------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Numéro de licence : <input type="text"/> |                          |               |                      |                          |               |                                                        |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| CHOIX DE LA LICENCE                      |                          |               |                      |                          |               |                                                        |                          |               | <p>En signant ce document, le demandeur reconnaît avoir été explicitement informé de son devoir de souscrire à une assurance avant de pratiquer la discipline choisie. De plus, il reconnaît avoir reçu une notice établie par un assureur sur sollicitation préalable et souscrire une assurance de personnes couvrant les dommages corporels, ainsi qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties dont les modalités sont également indiquées. Si le licencié ne souhaite pas souscrire à l'assurance proposée par le Fédération, il doit cocher le case suivante et être parvenu à son club et à la Fédération, une attestation d'absence d'accident couvrant sa pratique sportive.</p> <input type="checkbox"/> |  |  |
| FOOTBALL AMÉRICAIN                       |                          |               | FLAG FOOTBALL        |                          |               | CHIEERLEADING                                          |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Catégorie                                | Case à cocher            | Tarif fédéral | Catégorie            | Case à cocher            | Tarif fédéral | Catégorie                                              | Case à cocher            | Tarif fédéral |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Licéaire U6                              | <input type="checkbox"/> | 12,3          | Licéaire U7          | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Licéaire Tiny                                          | <input type="checkbox"/> | 12,3          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Licéaire U8                              | <input type="checkbox"/> | 12,3          | Licéaire U9          | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Licéaire Minime                                        | <input type="checkbox"/> | 12,3          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Licéaire U10                             | <input type="checkbox"/> | 12,3          | Compétition U9       | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Compétition Minime                                     | <input type="checkbox"/> | 17,3          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Compétition U10                          | <input type="checkbox"/> | 22,3          | Licéaire U11         | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Minime surclassé Junior                                | <input type="checkbox"/> | 17,3          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Licéaire U12                             | <input type="checkbox"/> | 12,3          | Compétition U11      | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Licéaire Junior                                        | <input type="checkbox"/> | 17,3          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Compétition U12                          | <input type="checkbox"/> | 22,3          | Licéaire U13         | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Compétition Junior                                     | <input type="checkbox"/> | 17,3          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Licéaire U14                             | <input type="checkbox"/> | 12,3          | Compétition U13      | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Junior surclassé en Senior                             | <input type="checkbox"/> | 20,7          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Compétition U14                          | <input type="checkbox"/> | 22,3          | Licéaire U15         | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Licéaire Senior                                        | <input type="checkbox"/> | 17,3          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Licéaire U17                             | <input type="checkbox"/> | 12,3          | Compétition U15      | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Compétition senior                                     | <input type="checkbox"/> | 20,7          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Compétition U17                          | <input type="checkbox"/> | 56,2          | Licéaire U17         | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Entraîneur                                             | <input type="checkbox"/> | 18,6          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| U17 surclassé U20                        | <input type="checkbox"/> | 56,2          | Compétition U17      | <input type="checkbox"/> | 25            | Dirigeant                                              | <input type="checkbox"/> | 18,6          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Licéaire U20                             | <input type="checkbox"/> | 12,3          | U17 surclassé Senior | <input type="checkbox"/> | 25            | Juge                                                   | <input type="checkbox"/> | 26,6          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Compétition U20                          | <input type="checkbox"/> | 56,2          | Licéaire Senior      | <input type="checkbox"/> | 12,4          | Bénévole                                               | <input type="checkbox"/> | 5,1           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| U20 surclassé Senior                     | <input type="checkbox"/> | 62,6          | Compétition Senior   | <input type="checkbox"/> | 25            |                                                        |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Licéaire Senior                          | <input type="checkbox"/> | 12,3          | Entraîneur           | <input type="checkbox"/> | 18,6          |                                                        |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Compétition Senior                       | <input type="checkbox"/> | 62,6          | Dirigeant            | <input type="checkbox"/> | 18,6          |                                                        |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Jeune championne majeur                  | <input type="checkbox"/> | 302,5         | Arbitre              | <input type="checkbox"/> | 26,6          |                                                        |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Entraîneur                               | <input type="checkbox"/> | 18,6          | Bénévole             | <input type="checkbox"/> | 5,1           |                                                        |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Dirigeant                                | <input type="checkbox"/> | 18,6          |                      |                          |               |                                                        |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Arbitre                                  | <input type="checkbox"/> | 26,6          |                      |                          |               |                                                        |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Bénévole                                 | <input type="checkbox"/> | 5,1           |                      |                          |               |                                                        |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Total FA :                               | <input type="text"/>     | €             | Total Flag :         | <input type="text"/>     | €             | TOTAL REVERSE A LA FEDERATION : <input type="text"/> € |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |

## CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

**HAUTEUR :** à ne fournir qu'en cas de première licence, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.  
**MINEUR :** à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence d'une Fédération sportive.

Je soussigné(e), Docteur

certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents

contre-indiquant la pratique de :

FOOTBALL AMÉRICAIN  en tant que : Joueur:

Arbitre:

FLAG  en tant que : Joueur:

Arbitre:

CHIEERLEADING  en tant que : Joueur:

Signature et cachet du médecin :

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

## DEMANDE DE SURCLASSEMENT DU MEDECIN DU SPORT

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin diplômé peut autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect du règlement médical de la FFFA et sous réserve qu'il ait présenté un électrocardiogramme de repos, uniquement pour les disciplines football américain et en flag football.

Le médecin généraliste ou le médecin spécialiste ou le diplômé de formation de sport, titulaire de la capacité de médecin du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé pour les disciplines surclassées, certifie après avoir procédé aux examens prévus par le règlement en vigueur, que le demandeur de la présente licence est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure de la discipline en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

Signature et cachet du médecin :

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le signataire de la présente demande de licence certifie l'exactitude de tous les renseignements fournis. Il s'engage, en outre, à respecter les Statuts et Règlements de la FFFA, la réglementation applicable au dopage et à agir en conséquence sous les sanctions et pénalités. La communication de ces informations est la preuve obligatoire à l'obtention d'une licence fédérale. Le défaut total ou partiel, de réponse, entraîne l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" No 78-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de modification sur données personnelles vous concernant. Ce droit s'exerce à l'adresse de la FFFA: [factiv@fedfffa.org](mailto:factiv@fedfffa.org).

Je souhaite recevoir le newsletter FFFA pour être au courant de toute actualité fédérale.  
 J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive, de la part de la FFFA ou de ses partenaires.  
 J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif.

OU  NON   
 OU  NON   
 OU  NON

## AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT AVEC OU SANS SURCLASSEMENT

Je soussigné (e) M., Mme .....  
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur : .....

Né(e) le: ..... / ..... / ....., à .....

et l'autorise à pratiquer le .....

en compétition, avec autorisation médicale pour la saison 2022-2023 au sein de l'association sportive : .....

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

**Signature :**

Je soussigné (e) M., Mme .....  
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur : .....

Né(e) le: ..... / ..... / ....., à .....

et l'autorise à pratiquer le .....  
(Discipline pratiquée)

en compétition, dans la catégorie immédiatement supérieure à celle de son âge avec autorisation médicale pour la saison 2022-2023 au sein de l'association sportive : .....

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

**Signature :**

### Fédération Française de Football Américain

2 rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71

[www.ffa.org](http://www.ffa.org) - [ffa@ffa.org](mailto:ffa@ffa.org)

Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270

Fédération Sportive régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 – SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z

**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES**

*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  un garçon

Ton âge :

| 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)                                                                                                                                                                         | OUI                      | NON                      |
| 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                                                                                                                                                                                                          | OUI                      | NON                      |
| 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                                                                                                                                                                            | 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 ?                                                                           | <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 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.*

**Fédération Française de Football Américain**

2 rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71

[www.ffa.org](http://www.ffa.org) - [viesportive@ffa.org](mailto:viesportive@ffa.org)

Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270

Fédération Sportive régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 – SIRET n°348 985 278 00040 / APE n°9312 Z

## QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

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

| Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*                                                                                                                                                                  | OUI | NON |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>Durant les 12 derniers mois</b>                                                                                                                                                                                    |     |     |
| 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) ?                                                                                                   |     |     |
| <b>A ce jour</b>                                                                                                                                                                                                      |     |     |
| 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 ?                                                                                                                               |     |     |

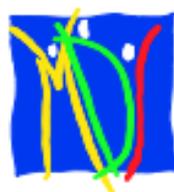
***Si vous avez répondu NON à toutes les questions :***

*Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez 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.*

*\*Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*



**GROUPE MDS**  
**Mutuelle des Sportifs**

# SPORTMUT

Contrat collectif complémentaire de prévoyance  
au bénéfice des licenciés  
de la Fédération Française de Football Américain

## DEMANDE D'ADHESION

*(l'adhérent est toujours le licencié)*

M.  Mme  Melle  Nom : ..... Prénom : .....  
 Nom de Jeune Fille : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Profession (nature exacte) : .....  
 Téléphones : fixe ..... mobile .....  
 Email : .....  
 Association sportive par laquelle ou au titre de laquelle le régime de base a été souscrit : .....

Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information du contrat "SPORTMUT" ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en sus du régime de prévoyance de base souscrit, pour le compte de ses licenciés, par la Fédération Française de Football Américain auprès de la M.D.S. en cas de dommage corporel suite à un accident garanti.

J'ai décidé  d'adhérer à SPORTMUT  
 de ne pas y adhérer

Date limite de l'adhésion : 60<sup>ème</sup> anniversaire

Désignation du bénéficiaire en cas de décès de l'assuré :

mon conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut par parts égales mes enfants nés ou à naître, à défaut mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou mon concubin notoire, à défaut mes héritiers légaux, à défaut le Fonds National de solidarité et d'Actions Mutualistes.

Autres dispositions : .....

| FORMULE DE GARANTIES CHOISIE                           |                              |                              |                              |                              | COTISATION ANNUELLE € T.T.C.                                            |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Formule A :                                            | A 1 <input type="checkbox"/> | A 2 <input type="checkbox"/> | A 3 <input type="checkbox"/> | A 4 <input type="checkbox"/> | (correspondant au choix retenu)                                         |
| Formule B :                                            | B 1 <input type="checkbox"/> | B 2 <input type="checkbox"/> | B 3 <input type="checkbox"/> | B 4 <input type="checkbox"/> |                                                                         |
| Formule C :                                            | C 1 <input type="checkbox"/> | C 2 <input type="checkbox"/> | C 3 <input type="checkbox"/> | C 4 <input type="checkbox"/> |                                                                         |
| Formule D :                                            | D 1 <input type="checkbox"/> | D 2 <input type="checkbox"/> | D 3 <input type="checkbox"/> | D 4 <input type="checkbox"/> |                                                                         |
| Formule E :                                            | E 1 <input type="checkbox"/> | E 2 <input type="checkbox"/> | E 3 <input type="checkbox"/> | E 4 <input type="checkbox"/> |                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Autres choix : .....<br>..... |                              |                              |                              |                              | _ _ _ _ , _ _ _ _  €<br>Sera déterminée après consultation de la M.D.S. |

Je certifie sur l'honneur ne pas être atteint(e) d'une infirmité ou d'un handicap. Au cas contraire prendre contact avec la M.D.S.

Je suis informé(e) que la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Liberté » me donne le droit de demander communication et rectification de toutes informations me concernant qui figureraient sur tout fichier de la Fédération ou de la M.D.S. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la M.D.S. indiquée ci-dessous.

Fait à ..... le .....

Signature de l'adhérent\*

Cachet de la Fédération ou de l'Association Sportive

\* faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé"



Mutuelle des Sportifs

Mutuelle régie par le Code de la Mutualité et soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité  
 Mutuelle immatriculée au répertoire Sirene sous le Numéro siren n° 422 801 910  
 2-4, rue Louis David - 75782 Paris cedex 16 - ☎ : 01 53 04 86 86 - 📠 : 01 53 04 86 87

# SPORTMUT

Contrat collectif complémentaire de prévoyance  
au bénéfice des licenciés de la Fédération Française de Football Américain

## NOTICE D'INFORMATION

En adhérant à SPORTMUT vous pouvez bénéficier de garanties complémentaires en cas d'incapacité temporaire totale de travail, d'invalidité permanente totale ou partielle ou de décès résultant d'un accident survenu pendant la pratique du ou des sports déclarés sur la demande d'adhésion :

### UN CAPITAL EN CAS D'INVALIDITE PERMANENTE TOTALE OU PARTIELLE :

Le capital que vous choisissez est le capital maximal versé en cas d'IPP égale à 100%. Ce capital est réduit lorsque le taux d'invalidité est inférieur à 100%.

**Aucun capital n'est versé pour un taux d'IPP inférieur ou égal à 5 %.**

### DES INDEMNITES JOURNALIERES EN CAS D'INCAPACITE TEMPORAIRE TOTALE:

Elles vous sont versées mensuellement à terme échu, après une période ininterrompue d'arrêt total de travail appelée période de franchise.

La période de franchise n'est pas indemnisée. La durée d'indemnisation est de 365 ou de 1095 jours selon votre choix.

Quelle que soit la durée d'indemnisation choisie, l'indemnité journalière cesse d'être versée à la date de consolidation de votre état de santé.

Vous ne pouvez choisir un montant de garantie qui vous ferait bénéficier en arrêt de travail de ressources supérieures à celles dont vous disposez en période d'activité.

Un justificatif de revenus est exigé.

UN CAPITAL DECES : qui sera versé au bénéficiaire désigné.

### FORMULES ENFANT :

Seules les formules marquées d'un astérisque (\*) dans le tableau figurant ci-dessous peuvent être souscrites pour les mineurs de moins de 12 ans.

Pour les mineurs de moins de 18 ans, le bulletin devra être revêtu de leur signature et de la signature des parents ou des représentants légaux.

### FORMULE + DE 60 ANS :

Seule la formule marquée de deux astérisques (\*\*) dans le tableau figurant ci-dessous peut être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

### MODALITES D'ADHESION

Des formules de garanties pré-tarifées vous sont proposées ci-dessous.

Si l'une de ces formules vous convient, vous pouvez remplir la demande d'adhésion et l'adresser à la M.D.S. accompagnée de votre règlement. A réception, la M.D.S. vous adressera un certificat d'adhésion accompagné des conditions générales du contrat SPORTMUT. Vous disposerez alors d'un délai de 40 jours pendant lequel vous pourrez renoncer à votre adhésion. Passé ce délai votre adhésion deviendra définitive.

| FORMULES | CAPITAL DECES | CAPITAL INVALIDITE<br>(100 % IPP) | INDEMNITES<br>JOURNALIERES | COTISATION<br>GLOBALE(TTC) |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|---------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A 1*     |               | 30 489,80 €                       |                            | 5,00 €                     | Dans toutes ces formules, les indemnités journalières sont versées à compter du 31 <sup>ème</sup> jour d'incapacité temporaire totale de travail ou à partir du 4 <sup>ème</sup> jour en cas d'hospitalisation et ce, jusqu'à la consolidation et au plus pendant 1095 jours. |
| A 2**    | 15 244,90 €   | 30 489,80 €                       |                            | 6,30 €                     |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| A 3      | 15 244,90 €   |                                   | 7,62 €/Jour                | 21,70 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| A 4      | 15 244,90 €   | 30 489,80 €                       | 7,62 €/Jour                | 26,60 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| B 1*     |               | 60 979,61 €                       |                            | 9,90 €                     |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| B 2      | 30 489,80 €   | 60 979,61 €                       |                            | 12,60 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| B 3      | 30 489,80 €   |                                   | 15,24 €/Jour               | 43,30 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| B 4      | 30 489,80 €   | 60 979,61 €                       | 15,24 €/Jour               | 53,10 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| C 1*     |               | 91 469,41 €                       |                            | 14,80 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| C 2      | 45 734,71 €   | 91 469,41 €                       |                            | 18,90 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| C 3      | 45 734,71 €   |                                   | 22,87 €/Jour               | 64,90 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| C 4      | 45 734,71 €   | 91 469,41 €                       | 22,87 €/Jour               | 79,70 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| D 1*     |               | 121 959,21 €                      |                            | 19,70 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| D 2      | 60 979,61 €   | 121 959,21 €                      |                            | 25,20 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| D 3      | 60 979,61 €   |                                   | 30,49 €/Jour               | 86,50 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| D 4      | 60 979,61 €   | 121 959,21 €                      | 30,49 €/Jour               | 106,10 €                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| E 1*     |               | 152 449,02 €                      |                            | 24,60 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| E 2      | 76 224,51 €   | 152 449,02 €                      |                            | 31,50 €                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| E 3      | 76 224,51 €   |                                   | 38,11 €/Jour               | 108,10 €                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| E 4      | 76 224,51 €   | 152 449,02 €                      | 38,11 €/Jour               | 132,70 €                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |

Ces cotisations tiennent compte des taxes en vigueur.

MDS JUILLET 2013 / DISQUE 0 / FEDERATIONS

(\*) Options réservées aux mineurs âgés de moins de 12 ans.

(\*\*) Seule formule pouvant être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

Les cotisations sont annuelles. Le non renouvellement de la cotisation par l'assuré met fin de plein droit à l'adhésion 40 jours après le terme principal de la dernière échéance.

Ce contrat est régi par le Code de la Mutualité.



## CHEERLEADING SAISON 2022-2023

Nous désirons que l'organisation soit le plus facile possible pour vous, alors voici le planning de la saison, ainsi que le coût détaillé de chaque action.

### 1. CAMPS :

Pour préparer sportivement et techniquement nos athlètes aux championnats de France, le club des Aigles propose des camps animés par des coaches de haut niveau ( Coachs et athlètes de l'équipe de France de Cheerleading ). Ces camps sont facultatifs mais il est grandement conseillé à chacun d'y participer car ils sont de vrais atouts techniques et donnent la possibilité aux athlètes de progresser efficacement.

Les 15 et 16 octobre 2022: Camp Tumbling avec Simon ( Team France 2022 )  
Coût : 17€ par athlète

Les 29 et 30 octobre 2022 : Camp Technique avec OuiCheer partie 1  
Coût : 24€ par athlète

Les 21 et 22 janvier 2023 : Camp Technique avec OuiCheer partie 2  
Coût : 24€ par athlète

***Les réservations et chèques de paiements seront à remettre aux coaches au mois de Septembre et encaissés au fur et à mesure de la saison.***

### 2. COMPÉTITIONS :

11 ou 12 mars 2023 : Qualifications aux championnats de France de Cheerleading  
Lieu et jour précis encore inconnus, mais ils vous seront communiqués dès que nous en aurons été informés.

27 ou 28 Mai 2023 : Finale des championnats de France de Cheerleading  
Si nos équipes sont qualifiées, nous nous déplacerons sur cette compétition.  
Lieu et jour précis encore inconnus, mais ils vous seront communiqués dès que nous en aurons été informés.

### 3. UNIFORMES :

Au vu de l'augmentation du nombre d'athlètes dans notre section et afin de vous offrir des uniformes de la meilleure qualité possible, nous avons décidé de les mettre en vente. Ils vous appartiendront et pourront soit devenir un objet de souvenir une fois la saison terminée, ou bien revendu aux nouveaux athlètes dès la rentrée prochaine. Ils ne seront bien évidemment pas changés tous les ans alors si vous décidez de renouveler votre inscription en 2023-2024, vous pourrez le garder et le réutiliser pour les compétitions et événements du club.

Uniforme Équipe Senior ( Neuf ) : 150€

Uniforme Équipe Junior ( Occasion, porté 3 fois ) : 100€

***Vous pouvez les régler en 4 fois. Les chèques seront à remettre aux coaches en même temps que la licence.***



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte.

CA DES SAVOIE 05/08/2019  
CHAMBERY BISSY 00853  
Tel. 0479446050 Fax. 0479969954

**Intitulé du Compte** :ASSOC. LES AIGLES FOOTBALL  
AMERICAIN ET FLAG FOOTBALL  
  
32 CHEMIN DE SAINT SIMOND  
  
73100 AIX LES BAINS

### DOMICILIATION

| Code établissement | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
|--------------------|--------------|------------------|---------|
| 18106              | 00610        | 85331171050      | 03      |

**IBAN** (International Bank Account Number)

FR76 1810 6008 1085 3311 7105 003

**Code BIC** (Bank Identification Code) - Code swift:

AGRIFRPP881

MERCI ET BELLE SAISON A TOUTES ET TOUS