



ATHLÉTISME SUR PISTE

U18 à Master - Cadet, Junior, Espoir, Senior, Master

Cotisation et inscription

Type d'inscription

235 € ☐ **Renouvellement**

275 € ☐ **Première adhésion** (prix de la licence (235 €) + prix du maillot de club (40 €))

355 € ☐ **Mutation d'un autre club** (prix d'une première adhésion + **80 € frais de mutation (reversés en intégralité à la LIFA)**)

Tarif annuel - inscription de septembre à juin

Prix par adhérent du même foyer de septembre à juin (renouvellement) :

2 adh.
225 €

3 adh.
220 €

4 adh.
215 €

5 adh.
210 €

Après le 31 décembre : pas de réduction famille. Renouvellement tardif : tarif réduit seulement sur justificatif médical.

N° de licence (si renouvellement)

Formule et section souhaitées

Licence Athlé Compétition donnant accès aux entraînements et à l'ensemble des compétitions autorisées par la FFA.

☐ Cergy - Maradas : toutes disciplines

☐ Vauréal : demi-fond compétition

Créneaux et affectations sous réserve de confirmation par le club.

Informations du licencié

Nom *

Prénom *

Date de naissance *

Nationalité

Lieu de naissance et code postal

Sexe : ☐ F ☐ M

Catégorie : ☐ U18 / Cadet ☐ U20 / Junior ☐ U23 / Espoir ☐ Senior ☐ Master

Taille maillot (pour nouveaux licenciés ou mutés) : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL ☐ 3XL ☐ 4XL

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone portable

Adresse e-mail

Responsable légal si mineur / personne à prévenir

Parent / responsable légal 1

Parent / responsable légal 2

Téléphone 1

Téléphone 2

E-mail du responsable légal



ATHLÉTISME SUR PISTE

U18 à Master - Cadet, Junior, Espoir, Senior, Master

Prévention santé - démarche FFA en ligne

Majeur Première demande ou renouvellement : réalisation obligatoire du Parcours de prévention santé (PPS) dans l'espace licencié FFA.

Mineur Questionnaire de santé complété en ligne avec le responsable légal. Si une réponse est positive, fournir un certificat médical de moins de 6 mois.

Licence validée après réception du dossier, du paiement et de la validation santé en ligne.

Déclarations et autorisations

- ☐ Je certifie l'exactitude des renseignements et accepte les statuts, règlements et règles de fonctionnement de l'EACPA et de la FFA.
- ☐ J'ai été informé qu'au-delà de 3 séances d'essai, une fois la licence validée la cotisation n'est pas remboursable.
- ☐ J'ai été informé(e) de l'intérêt de l'assurance Individuelle Accident, facultative, et de la possibilité de la refuser dans mon espace FFA.
- ☐ Pour un licencié mineur, j'autorise les responsables à faire pratiquer les soins nécessaires et à décider d'une hospitalisation en cas d'urgence.
- ☐ Pour un licencié mineur, j'autorise les prélèvements sanguins pouvant être réalisés dans le cadre de la lutte antidopage.
- ☐ Je souhaite recevoir une attestation de paiement de la cotisation.

Droit à l'image - cocher une seule case :

- ☐ J'autorise la captation et la diffusion sur les supports du club.
- ☐ Je n'autorise pas cette diffusion.

Données personnelles et résultats

Les données sont traitées par l'EACPA et la FFA pour la gestion de l'adhésion et de la licence, puis stockées dans le SI-FFA. Les résultats de compétition peuvent être publiés par la FFA. Droits d'accès, de rectification et, pour motifs légitimes, d'opposition : info.eacpa@gmail.com - dpo@athle.fr.

Validation et règlement

Mode(s) de règlement

- ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ ANCV
- ☐ Pass'Sport / LABAZ ☐ Autre

Nom du payeur si différent

Nombre de chèques

Date *

Nom du signataire *

Signature manuscrite

Catégories FFA - saison du 1er septembre 2026 au 31 août 2027

U7 / Baby (BB) 2021 et après	U10 / Éveil (EA) 2018 à 2020	U12 / Poussin (PO) 2016 - 2017	U14 / Benjamin (BE) 2014 - 2015	U16 / Minime (MI) 2012 - 2013
U18 / Cadet (CA) 2010 - 2011	U20 / Junior (JU) 2008 - 2009	U23 / Espoir (ES) 2005 à 2007	Senior (SE) 1993 à 2004	Master (MA) 1992 et avant



**À TOUS CEUX
QUI FONT LE SPORT**



QUESTIONNAIRE SANTÉ (à remplir en ligne ou en version papier)

POUR LES MINEURS - SAISON 2026-2027

Identité du licencié

Nom

Prénom

Date de naissance

Mode d'emploi

Pour les mineurs : pas de certificat médical si le représentant légal atteste que le questionnaire a été rempli avec le mineur et qu'aucune réponse ne nécessite un examen médical.

Dans le cas contraire, un certificat médical sera nécessaire pour la prise ou le renouvellement de licence.

Pour les majeurs : le Parcours de prévention santé (PPS) dans l'espace licencié FFA reste la démarche de référence. Ce document peut servir de support interne complémentaire.

Durant les 12 derniers mois

	Oui	Non
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐

À ce jour

	Oui	Non
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 ?	☐	☐
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

Déclaration du représentant légal / du licencié

- ☐ Je déclare répondre NON à chaque question et je peux être dispensé(e) de la présentation d'un certificat médical selon la réglementation applicable.
- ☐ Je déclare répondre OUI à au moins une question et je fournirai un certificat médical si cela est requis.
- ☐ Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un certificat médical.

NB : les réponses relèvent de la seule responsabilité du licencié majeur ou du responsable légal pour les mineurs.

Date et signature

Date

Nom du signataire

Signature manuscrite