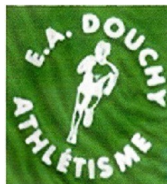




ENTENTE ATHLETIQUE DOUCHYNOISE



BULLETIN D'ADHESION SAISON 2018- 2019

Présidente Rose-May Simon 34,rue Jules Guesde 59198 Haspres Tel:06/05/25/04/54	Secrétaire FFA Jean-Marie Piwon 13,rue A Grivillers 59252 Marquette en Ostrevant Tel:06/09/56/62/38	Secrétaire FSGT Séverine Terrier 29 rue Daniel Ferry 59282 Douchy-les-Mines Tel:06/12/22/09/94	Trésorière Patricia Delattre 186,rue de Denain 59282 Douchy-les- Mines Tel:06/63/63/13/26
---	--	---	--

michel59198@hotmail.fr jmpiw@wanadoo.fr ead.severine@outlook.fr patricia.delattre59282@gmail.com

Numéro de licence FFA Si ancien adhérent		Numéro de licence FSGT Si ancien adhérent	
---	--	--	--

A remplir par l'Adhérent lisiblement adresse exacte et complète

Nom		Prénom	
Date de naissance	Sexe	Nationalité	
Adresse			
Code postal :	Ville :		
Adresse mail:		@	
Tel domicile :	Portable		
Date certificat médical :	/	/	
Fait à :	Le	/	/ : Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) -----Responsable légal de -----

*L'autorise à participer aux entraînements **,aux Compétitions** (FFA - FSGT) et aux activités proposées par l'EADouchy

*Autorise la présidente de l'EA. Douchy ou son représentant (dirigeant ,entraîneur,accompagnateur)à prendre toute décision médicale d'urgence concernant mon enfant.

*Autorise mon enfant à être transporté par le club (transport en commun ou voiture particulière)pour effectuer les déplacements nécessaires aux entraînements et aux compétitions sportives.

*Autorise le club de l'EA. Douchy à prendre des photos en compétition :piste, salle,course sur route,cross et à les diffuser sur le site du club www.eadouchy.com/ .Ainsi que la Voix du Nord – le Petit Douchinois . Oui. Non..

*L'utilisation de ces images vise à la promotion de nos activités sans aucun but lucratif.

Nous vous invitons à prendre vos dispositions pour l'encadrement de votre enfant sur le trajet aller et retour du stade Mandéla

Fait à -----Le -----Signature

Documents à fournir pour la licence

Nouvel Adhérent	Ancien Adhérent
2 enveloppes timbrées à votre adresse 2 photos d'identité 1 certificat médical d'aptitude à la pratique de l'athlétisme en compétition (- de3mois) Autorisation parentale pour les mineurs Cotisation à l'ordre de l'EA.Douchy	2 enveloppes timbrées à votre adresse 2 photos d'identité 1 certificat médical d'aptitude à la pratique de l'athlétisme en compétition (- de 3 mois) Autorisation parentale pour les mineurs Cotisation à l'ordre de l'EA.Douchy
Taille du Tee shirt :	Taille du Tee shirt :



ENTENTE ATHLETIQUE DOUCHYNOISE

FICHE INFORMATIONS

LIEUX ET HORAIRES Au stade Mandéla Arriver au club à partir de 18h15 (Impératif)

Mardi	18h30 à 20h00 Benjamins - Minimes Cadets - Juniors - Seniors- Vétérans Arrivée au stade 10 minutes avant	Poussins 18h30 à 19h30 Arrivée au stade 10 minutes avant	Éveil athlé de 18h00 à 18h45 Arrivée au stade 10 minutes avant
Mercredi	18h00 à 20h00 Minimes - Cadets	Juniors - Seniors	Vétérans
Vendredi	18h30 à 20h00 Benjamins -Minimes Cadets-Juniors-Seniors-Vétérans Arrivée au stade 10 minutes avant	Poussins 18h30 à 19h30 Arrivée au stade 10 minutes avant	Éveil Athlé de 18h00 à 18h45 ----- Baby Athlé de 18h00 à 18h45 à partir de 3ans Arrivée au stade 10 minutes avant

CHARTE DE REGLEMENT DE L'EA.DOUCHY

S'inscrire à l'entente athlétique Douchynoise (EA.D) est un acte volontaire

Faire partie de l'EA.Douchy c'est

- Appartenir à un groupe ,à une équipe
- Pratiquer un sport ,avoir l'esprit sportif.
- Porter haut les couleurs de la Ville de Douchy-les-Mines

Pour les enfants ,nous sommes une association de pratique sportive ayant pour but de participer à des compétitions en Championnats qui se font le samedi ou le dimanche selon un calendrier peu chargé.

Mais c'est également respecter certaines règles

- Être présent aux championnats et aux compétitions (**PRESENCE INDISPENSABLE**)
- Participer à l'organisation et respecter le règlement du club (exemplaires au bureau) et sur le site
- Respecter les lieux ,les transports, les personnes ,le matériel.

POURRA ETRE SANCTIONNE,VOIR EXCLU DE L'EA.D

SANS REMBOURSEMENT DES FRAIS ENGAGES

- **Tout adhérent perturbateur,irrespectueux,agressif ou violent envers quiconque.**
- **Tout adhérent responsable ou participant à des dégradations de matériel.**
- **Tout adhérent responsable d'acte répréhensif volontaire**
- **Tout adhérent ne respectant pas l'éthique sportive**

Le Comité de l'EA.Douchy

Signature de
L'adhérent

- **A noter que la cotisation est très inférieure au prix réel des licences et le club offre divers services gratuits aux adhérents avec un stade tout Synthétique**

Catégories	Votre Cotisation	Maillot	Fédérations
ÉVEIL et BABY ATHLE	60,00 € avec	Tee- shirt	FFA
POUSSIN	65,00 € avec	Tee- shirt	FFA
BENJAMIN	70,00 € avec	Tee- shirt + maillot compétition pour les nouveaux	FFA
MINIME	80,00 € avec	Tee- shirt + maillot compétition pour les nouveaux	FFA
CADET et JUNIOR	85,00 € avec	Maillot Compétition pour les nouveaux	FFA+ FSGT
SENIOR à VETERAN	90,00 € avec	Maillot Compétition pour les nouveaux	FFA +FSGT
FSGT Des Minimes aux VETERANS (extérieur)	65€00 avec	Maillot Compétition pour les nouveaux	FSGT
MARCHE NORDIQUE	60€00 avec	Tee- shirt	FSGT

Tous les adhérents sont assurés mais les fédérations offrent une option complémentaire (voir l'imprimé joint)les engagements aux championnats sont réglés par le club de l'EA.Douchy Pour les championnats ,s'il y a pas de transport collectif ,remboursement des kms (0€25 selon le remplissage du véhicule et au départ de Douchy

ANNEXE 4 – CERTIFICAT MEDICAL

Certificat Médical

pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport
(Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running)

Je soussigné, Docteur : _____

Demeurant à : _____

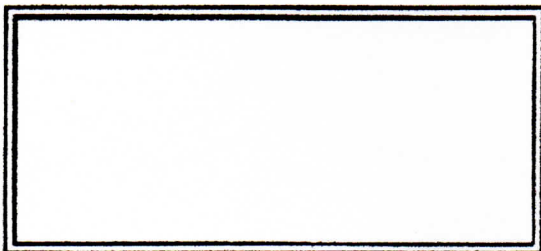
Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Demeurant à : _____

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____



Cachet et Signature du Médecin

Article 2.1.2 des Règlements Généraux de la Fédération Française d'Athlétisme :

Les personnes qui demandent une Licence, à l'exclusion des Non-pratiquants (Licence Athlé Encadrement), doivent produire :

- un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en Compétition pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Découverte et Athlé Running ainsi que pour le titre de participation Pass' running ;
- un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme pour la Licence Athlé Santé.

Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et être daté de moins de trois mois au moment de la demande de création ou de renouvellement de la Carte d'Adhérent.



ENTENTE ATHLETIQUE DOUCHYNOISE

INFORMATIONS D'URGENCE

2018/2019

Nom et Prénom de l'Athlète

En cas d'accident, les responsables du club ont besoin de renseignements sur la/les personnes à contacter, ainsi que sur votre couverture assurance (en plus de celle de la fédération d'athlétisme, si vous avez choisi d'être couvert, voir le formulaire de licence).

Personnes à contacter en cas d'urgence

Veuillez s'il vous plaît remplir le nom, numéro de téléphone et la relation qui vous lie à l'athlète

	NOM	PRENOM	TELEPHONE
Le Père ou			
La Mère			
La Sœur			
Amis			
Tuteur			

ASSURANCE /MUTUELLE

Numéro de sécurité sociale : _____

Couverture Mutuelle si vous en avez une

Nom de la Mutuelle : _____

Numéro d'adhérent : _____

Pour les mineurs , AUTORISATION D'HOSPITALISATION en votre absence

Dans les rares cas d'accidents survenant lors d'entraînement ou de compétition et nécessitant l'hospitalisation, l'enfant mineur doit avoir l'autorisation parentale pour recevoir des soins hospitaliers .

Vous pouvez donner au responsable du club procuration afin qu'ils accordent l'hospitalisation de votre enfant mineur. Sans procuration, il faudra qu'un parent se déplace sur le lieu de l'accident pour permettre la prise en charge médicale.

Je soussigné M/Mme -----Donne procuration à Rose-May Simon présidente de l'EA.Douchy et Jean-Marie Piwon le secrétaire général du club, d'autoriser l'hospitalisation de mon enfant mineur
NOM:-----PRENOM:-----

Né le:-----En mon absence et selon les procédures des pompiers et ou du SMUR présents sur les lieux de l'accident

ALLERGIES connues:-----

CONTRES indications:-----

Groupe Sanguin de l'enfant et Rhésus:-----

DATE: -----/-----/-----

Signature →