



Athlétique Club des Puces Liguennaises
Section de FALSCL

2023 – 2024 ADHESION ACPL

Ou

RENOUVELLEMENT :

N° licence =

ATTENTION les renouvellements de licences à faire **le plus rapidement possible**

• ADHÉRENT :

NOM : PRENOM : date naissance :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. fixe : tél portable : Adresse internet :

• Responsable légal (à compléter si l'adhérent est mineur)

NOM : Prénom : :
Tél . fixe : Tél : portable : Adresse internet :

• Conjoint :

NOM : Prénom : :
Tél fixe : Tél portable : adresse internet

DROIT D'IMAGE :

J'autorise l'association à utiliser l'image de l'adhérent pour promouvoir les activités de l'association (DVD, journaux, réseaux sociaux, site internet : **oui non** (rayer la mention inutile))

AUTORISATION INTERVENTION SANTE :

J'autorise l'association et le responsable de la section à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence pour mon enfant désigné en adhérent : **oui non** (rayer la mention inutile)

SECTION ACPL adhésion FFA ou UFOLEP

LES DIFFERENTS GROUPES	TARIFS	Compétitions (Rayé la mention inutile)
ECOLE D'ATHLE 2015 -2016 -2017 Le mercredi de 14h à 15h30	115 €	Oui Non
POUSSINS 2013 -2014 Le mercredi de 14h à 15h30	115 €	Oui Non
BENJAMINS 2011 -2012 Le mercredi de 14h30 à 16h30 / le samedi 10h / 12h	115 €	Oui Non
MINIMES 2009 -2010 / CADETS 2007 -2008 /JUNIORS 2005-2006 et plus Mercredi 14h30 à 16h45 samedi 10h à 12h Mardi et vendredi sur RDV horaire adaptés à partir de 18h	125 €	Oui Non
SPORT SANTE : assouplissements, renforcement musculaire, réadaptation à l'effort Mardi (sous réserve) à partir de 19h00 espace Marie-jo Rambaud (terrain des puces) (Durée 1H30-2H)	105 €	Non
TOTAL	€	

- Pour les **licences RENOUELEMENT FFA** (compétitions) remplir et retourner le questionnaire envoyé par la FFA **VOUR RECEVREZ VOTRE LICENCE FFA PAR COURRIEL.**
- Pour les **Renouvellement et nouvelle adhesion ATHLE SANS COMPETITION / SPORT SANTE** merci de remplir **Obligatoirement le bulletin d'adhésion UFOLEP** et de fournir le questionnaire de santé
- Pour les **nouvelles ADHESIONS FFA**, il vous sera demandé ultérieurement, de compléter le questionnaire de santé obligatoire sur le site FFA afin d'obtenir votre licence.

Contact : joelgid@yahoo.fr 06 10 68 13 99

DEUX SEANCES DECOUVERTES

Signature ADHERENT :

RESPONSABLE LEGAL :

N° d'adhésion :

(Non utilisable par Mayotte, Nouvelle Calédonie, Polynésie et Wallis et Futuna)

La saison commence le 1^{er} septembre 2023 et se termine le 31 août 2024. Votre adhésion sera validée à compter de sa date de réception par la fédération départementale. En devenant licencié.e Ufolep, vous devenez adhérent.e de la Ligue de l'enseignement.

Votre association

Nom de l'association **Amicale Laique de St Christophe du Ligneron** N° affiliation **085204001**

Vos informations personnelles

Nom d'usage _____ Sexe : Homme
 Femme

Nom de naissance _____ Date de naissance _____

Prénom 1 _____ Prénom 2 _____ Prénom 3 _____

Adresse/CP/Ville _____

Téléphone _____ Mail (1) _____

Votre licence

Je demande une licence : Adulte Ufolep : né en 2006 et avant Jeune Ufolep : né de 2007 à 2012 Enfant Ufolep : né en 2013 et après

Pratiquant.e : Animateur.trice (2) (10) Officiel.le (2) (10) Sportif.ve Sans pratique compétitive(3)
avec activité principale _____ et autres activités _____

j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé (Cerfa N°15699*01)
ou je présente un certificat médical de moins d'un an (4) (5) (6) délivré par mon médecin le _____

Etes-vous licencié.e à autre fédération sportive Non Oui, précisez _____

Pour les activités Moto, renseignées la date du CASM Moto (7) _____ et N° _____

Non pratiquant.e

Dirigeant.e (pas d'activité à renseigner) (10)
 Officiel.le (non pratiquant.e) (2) (10) - Activité principale _____ Autres activités _____

Information assurance des licenciés.es Ufolep

Pour les licenciés.es Ufolep non pratiquants.es et pratiquants.es de risques R1, R2, R3, R5 ou R6 :

Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, elle vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».

J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle Accident » de base (8) dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable, et je souhaite souscrire l'option suivante (voir ci-dessous le tableau des garanties) :

- Complémentaire Individuelle de Personnes - option 1
- Complémentaire Individuelle de Personnes - option 2
- Complémentaire Individuelle de Personnes - option 3 (pour les mineurs)

Date et signature obligatoire du licencié.e R1-R2-R3-R5-R6 (ou si mineur.e, du.de la représentant.e légal.e)

Pour les licenciés.es Ufolep de risques R5 ou R6 : Je prends note que le bénéfice des garanties d'assurances APAC est conditionné au respect des consignes et contraintes de sécurité édictées dans l'acte d'engagement joint à la notice d'information.

Attention: Les licenciés.es résidant.es à l'étranger ne disposent d'aucune garantie dans le pays de leur domicile.

Conformément aux dispositions de l'article L.321-4 du Code du Sport, vous disposez de la possibilité de souscrire une garantie d'accompagnement juridique et psychologique en cas de violences sexuelles, physiques et psychologiques subies lors de votre pratique sportive sous l'égide de l'UFOLEP

Nature des garanties	Garanties de base	CIP option 1	CIP Option 2	CIP Option 3 (9)
Frais de soins accident	7.623 €	7.623 €	7.623 €	7.623 €
Prothèse dentaire	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent
Lunettes de vue et lentilles	610 €	610 €	610 €	610 €
Prestations complémentaires	305 € 458 € pour les licenciés UFOLEP	1.525 €	1.525 €	1.525 €
Invalidité permanente :				
- de 1 à 50%	30.490 € x taux	76.225 € x taux	76.225 € x taux	76.225 € x taux
- de 51 à 100%	91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 €	228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €
Décès par accident	6.098 € 7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au conjoint.e + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	6.098 € 7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP
Tarifs 2023/2024	1,31 €	27,05 €	39,05 €	25,05 €

(1) Dans le respect du RGPD, le titulaire de l'adresse mail recevra un mail de demande d'autorisation pour l'enregistrement et l'utilisation de son mail. (2) Consulter le règlement technique Ufolep précisant les notions d'animateur.trice et d'officiels.les sportifs. ves. (3) La licence Ufolep portera la mention « Pas de pratique compétitive ». (4) La copie du certificat médical sera remis au responsable légal.e ou au.à la Présidente.e de l'association. (5) Si le licencié a répondu OUI à une question du questionnaire de santé, il doit consulter son médecin qui lui remettra un certificat médical à présenter avec sa demande de licence. (6) Si le licencié.e pratique une activité particulière (Parachutisme, Vol à voile, Vol libre, ULM en compétition, Alpinisme, Plongée, Rugby, Spéléologie, Tir sportif, ou une pratique compétitive en Auto, Karting, Moto), la présentation d'un certificat médical de moins d'un an est obligatoire chaque saison (7) Si toutes les données sont remplies, la licence portera la mention « Licence Sport motocycliste ». (8) En cas de non acceptation, veuillez barrer le texte et écrire la mention « sans Individuelle Accident » et contacter votre responsable associatif. La date et la signature sont obligatoires. (9) L'option 3 est réservée aux mineurs.es n'exerçant pas une activité salariée et aux étudiants.es fiscalement à charge de leurs parents. (10) Remplir le verso sur le contrôle d'honorabilité

Date d'homologation Ufolep