

**Pentathlon Moderne - Paris**  
Catégories seniors et masters

## Horaires

### ADULTES

#### Lundi

- Tir > Eblé (créneaux de 30') 16h00 - 18h00
- Course > E. Anthoine 19h00 - 20h30

#### Mardi

- Laser Run > E. Anthoine 19h00 - 20h00
- Natation > E. Anthoine (à confirmer) 21h00 - 22h30

#### Mercredi

- Escrime > Massard 19h00 - 21h00

#### Jeudi

- Tir > Eblé (créneaux de 30') 17h00 - 18h00
- Laser Run > E. Anthoine 19h00 - 20h00
- Natation > E. Anthoine 20h30 - 22h00

#### Vendredi

- Natation > E. Anthoine 20h15 - 22h00
- Escrime > Eblé (à confirmer) 19h00 - 21h00

#### Samedi

- Natation > Keller 7h00 - 9h00
- Tir > E. Anthoine 9h30 - 10h15
- PPG > E. Anthoine 10h15 - 11h00
- Course 11h00 - 12h30

### RENFORCEMENT À DISTANCE

#### Lundi + mini-stages

- Renforcement en visio 19h00 – 20h00
- Mini-stages en visio
  - 30-31 août et 1<sup>er</sup> septembre 19h00
  - 25-26-27 octobre 19h00
  - 15 décembre 19h00
  - 31 janvier -1-2 février 19h00
  - 9-10-11 mai 19h00
  - 4-5-6 juillet 19h00

*Plannings susceptibles d'ajustements*

## Modalités d'inscription

### COTISATIONS ANNUELLES

#### Loisirs 3 disciplines - Triathlon

Tir, natation, course (en fonction des contraintes sanitaires l'accès à la natation pourra être limité à 1 séance)

- **520€** (dont licence initiale)

#### Loisirs 4 disciplines - Tétrathlon

Tir, natation, course, escrime (*avec section pentathlon*)

- **620€** (dont licence initiale,)

#### Compétition Triathlon

Tir, natation, course, escrime (*avec section pentathlon*)

- **620€** (dont licence initiale, triathlon ou pentathlon et forfait compétitions Ile de France)

#### Compétition Tétrathlon/Pentathlon

Tir, natation, course, escrime (*avec section pentathlon*)

- **720€** (dont licence initiale, triathlon ou pentathlon et forfait compétitions Ile de France)

#### Laser Run

- **360€** (dont licence initiale pentathlon)

Réduction de 15% pour les étudiants catégorie junior (justificatif à présenter) et pour les membres de la même famille à partir de la 3<sup>e</sup> personne (sur la cotisation la moins élevée). Une fois la saison commencée, le club ne procédera à aucun remboursement pour quelque motif que ce soit.

### PIÈCES DEMANDÉES

- **Le bulletin d'adhésion** rempli et signé
- **Les formulaires de licence FFPM et FFA** remplis et signés, avec le **certificat médical** (modèle ci-joint) de non contre-indication à la pratique du pentathlon moderne et athlétisme en compétition datant de moins de 3 mois ;
- **1 chèque** (possibilité de règlement en 3 fois, remettre les 3 chèques à l'inscription) correspondant à la somme de la cotisation annuelle à l'ordre de **RMA**.

### LIEUX

- **Éblé** > 5 rue Éblé – 75007 Paris  
M° Duroc, lignes 10,13
- **Salle d'arme Massard**  
> Centre commercial (Niv -1),  
66 boulevard du Montparnasse 75015 Paris  
M° Montparnasse-Bienvenue
- **Stade - Piscine Émile Anthoine**  
> 9 Avenue Jean-Rey  
75015 PARIS  
M° Bir-Hakeim

Section d'affiliation \*

**PENTATHLON MODERNE**     **ATHLÉTISME**

→ Préciser le groupe : **PENTATHLON** :

COMPETITION TRIATHLE     COMPETITION TETRATHLON/PENTATHLON

LOISIRS 3     LOISIRS 4     LASER RUN     ESCRIME **ATHLÉTISME**

:

COMPETITION     LASER RUN

### RENSEIGNEMENTS

Nom : .....

Prénom : .....

né(e) le : ..... Sexe :  H /  F

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom ..... lien parenté..... tél. ....

### PIÈCES À JOINDRE AU BULLETIN

**Les formulaires de licence FFPM et le formulaire de licence FFA** remplis et signés, joindre **un certificat médical** (modèle ci-joint) de non contre-indication à la pratique du pentathlon moderne en compétition et pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins de 3 mois ;

**1 chèque** de la cotisation annuelle (possibilité régler en 3 chèques à joindre à l'inscription) à l'ordre de RMA.

**CB via Hello Asso**

À ..... Signature de l'adhérent

:

\* Section à laquelle vous souhaitez être rattaché(e) administrativement

# DEMANDE DE LICENCE

## 2021-2022

**NOM DU CLUB : RMA**

ADHÉRENT	
Nom :	Prénom :
Sexe (H/F) :	Date de naissance :
Ville et pays de naissance :	
Département de naissance :	Nationalité :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Portable :
Courriel :	

**Déclare :**

- Avoir pris connaissance des notices d'informations jointes à ce document relatives aux contrats d'assurances souscrits par la FFPM, avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription de garanties individuelles complémentaires et des garanties proposées en ce cas, avoir été informé(e) de la possibilité d'exprimer toute demande de conseil auprès du siège de la FFPM.
- Avoir pris connaissance du formulaire de cession de droit à l'image et l'avoir accepté.
- Avoir été informé(e) sur la protection des informations me concernant et qui font l'objet de traitements informatiques, ainsi que sur les droits d'accès et de rectification de ces données.

**Date :**

**Signature de l'adhérent ou responsable légale pour les mineurs**

**Pour les athlètes licenciés avec certificat médical en 2019-2020 :**

Un nouveau certificat médical sera demandé dans 1 ans soit pour la saison **2022/23**

Le questionnaire QS SPORT est rempli et conservé par le licencié qui donne au club l'attestation (majeur ou mineur).

**Pour les athlètes licenciés avec certificat médical en 2020-2021**

Un nouveau certificat médical sera demandé dans 2 ans soit pour la saison **2023/24**

Le questionnaire QS SPORT est rempli et conservé par le licencié qui donne au club l'attestation (majeur ou mineur).

**Dans les 2 cas ci-dessus, si l'athlète a répondu par "OUI" à une ou plusieurs questions du QS un nouveau certificat médical est à fournir.**

**Pour les nouveaux licenciés et ceux licenciés en 2018-19 n'ayant pas présenté de nouveau certificat médical :**

Ils doivent fournir au club un certificat médical qui sera valable 3 ans soit jusqu'à saison **2023/24** et remplir à partir de la saison prochaine le questionnaire QS SPORT et l'attestation (majeur ou mineur).

### A PRESENTER A UN MEDECIN (POUR LES NOUVEAUX LICENCIÉS)

Je soussigné(e), Docteur en médecine .....

Certifie avoir examiné .....  
(nom, prénom, date de naissance)

Et atteste n'avoir constaté ce jour aucun signe de contre-indication à la pratique du Pentathlon Moderne en compétition.

**Date, signature et cachet du médecin**



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

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

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, 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.