

## Horaires

### EVEIL ATHLÉTIQUE (2015-2019)

<b>Mercredi</b>	Éveil athlétique > Masseran	14h00 – 15h00
	Éveil athlétique > Stade Mourlon	13h30 – 14h30
<b>Samedi</b>	Course > Breteuil	15h15 – 16h15

### ÉCOLE D'ATHLÉ - (2012 - 2015)

<b>Mardi</b>	Course > E. Anthoine	18h00 – 19h00
<b>Mercredi</b>	Course > E. Anthoine	15h30 – 17h00
<b>Jeudi</b>	Course > E. Anthoine	18h00 – 19h00
<b>Samedi</b>	Course > Breteuil	15h15 – 16h15

### COMPÉTITION / RUNNING - Jeunes ( 2007 - 2012)

<b>Mardi</b>	Course > E. Anthoine	19h00 - 20h30
<b>Mercredi</b>	Course > E. Anthoine	15h30 - 17h30
<b>Jeudi</b>	Course > E. Anthoine	19h00 - 20h30
<b>Samedi</b>	Course > E. Anthoine	16h30 - 18h00

### COMPÉTITION / RUNNING - Adultes ( 2008 et avant)

<b>Lundi</b>	Course > E. Anthoine	19h15 - 20h30
<b>Mardi</b>	Course > E. Anthoine	12h15 - 13h30
	Course > E. Anthoine	19h00 - 20h30
	Course > Auteuil	19h30 - 21h00
<b>Mercredi</b>	Course jeunes > E. Anthoine	15h30 - 17h30
	Course > Auteuil	19h00 - 20h00
<b>Jeudi</b>	Course > E. Anthoine	19h00 - 20h30
	Course > Auteuil	19h30 - 21h00
<b>Vendredi</b>	Course > Auteuil	19h30 - 21h00
<b>Samedi</b>	Course > Parc St Cloud / bois Boulogne/ E.A	10h00 - 12h00
	Course > E. Anthoine	16h30 - 18h00
	Aqua-jogging > Eblé	19h00 - 20h00
<b>Dimanche</b> (selon programmation)	Course en forêt	matin

### LASER RUN

<b>Lundi</b>	Tir > Eblé	16h00 – 17h00
<b>Mardi</b>	Laser Run > E. Anthoine	19h30 – 20h30
<b>Jeudi</b>	Tir > Eblé	16h30 – 17h30
	Laser Run > E. Anthoine	19h30 – 20h30

### OPTION VÉLO AVEC LA SECTION TRIATHLON

<b>Samedi</b>	Débutants à Longchamp	15h00 - 16h30
<b>Dimanche</b>	Sorties Longues (Vallée de Chevreuse, Est parisien...)	

\* Plannings susceptibles d'ajustement

## Modalités d'inscription

A partir de 4 ans (né avant le  
31/12/2019 ) Licence obligatoire

### COTISATIONS ANNUELLES

#### Eveil athlétique École d'Athlé

- **290€** adhésion avec tee-shirt club et licence

#### Compétition et Running

- **330€** adhésion avec tee-shirt club et licence

#### Laser Run

- **380€** adhésion avec tee-shirt club et licence initiale Laser Run

#### Option vélo avec la section triathlon

+**100€**

#### Je deviens membre donateur

+ 10 à 149€ de don (attestation fiscale)

#### Je deviens membre bienfaiteur

+montant libre au-delà de 150€ (attestation fiscale)

### CONTACT

Jean- Marc Bartoli : 06 12 18 18 70

- 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 l'inscription réalisée, le club ne procédera à aucun remboursement pour quelque motif que ce soit.  
- Aucune licence ne pourra être prise sans le certificat médical.

### 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 ;
- **CB** au club ou en ligne (possibilité de régler en 3 chèques à l'ordre de RMA à remettre à l'inscription

### LIEUX

#### Masseran

▶ 6 rue Masseran – 75007 Paris  
M° Duroc

#### Stade - Émile Anthoine

▶ 9 Avenue Jean-Rey – 75015 PARIS  
M° Bir-Hakeim

#### Stade - Mourlon ,

▶ 9 Rue Gaston de Caillavet – 75015 PARIS  
M° Charles-Michels – M° Duplex

#### Stade Hippodrome d'Auteuil

▶ 75016 Paris

## ATHÉTISME

- ÉVEIL ATHLÉTIQUE                       COMPÉTITION / RUNNING                       LASER RUN  
 ÉCOLE D'ATHLÉ                       COMPÉTITION CHAMPIONNATS
- OPTION VÉLO**

**DON** : membre donateur ou bienfaiteur \_\_\_\_\_ montant du don

## 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. ....

## AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné (e), .....  mère /  père/  .....  
autorise mon enfant à participer aux activités du club pour la saison 2023-2024.  
J'autorise également RMA à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

## PIÈCES A JOINDRE AU BULLETIN

- Les formulaires de licence FFA et le formulaire de licence FFPM** remplis et signés, joindre **un certificat médical** (modèle ci-joint) de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition et à la pratique du pentathlon moderne en compétition et datant de moins de 3 mois ;
- Règlement en CB** de la cotisation annuelle (possibilité régler en 3 chèques à joindre à l'inscription) à l'ordre de RMA.

À ..... Le.....

Signature de l'adhérent (responsable légal pour les mineurs)

Le RMA est une association, nous avons besoin de la participation de chacun pour son bon fonctionnement et nous comptons sur votre aide 1/2 journée dans l'année (plus si vous en avez envie) :

- Je m'engage à consacrer une demi-journée au RMA
- j'ai une préférence pour une permanence
  - j'ai une préférence pour événement festif
  - j'ai une préférence pour compétition
  - j'ai une préférence pour préparation d'un événement ou d'une compétition

**FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION**

**RACING MULTI ATHLON**



Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

**Licence N° :**

**NOM:** \_\_\_\_\_ **Nom de naissance** \_\_\_\_\_  
**Prénom:** \_\_\_\_\_ **Sexe :**  F  M **Date de naissance :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**Lieu de naissance:** \_\_\_\_\_ **Pays de naissance:** \_\_\_\_\_ **Nationalité :** \_\_\_\_\_

(L'Athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)

**Adresse complète :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Code Postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Email (obligatoire)** \_\_\_\_\_

**Si mineur, Email du représentant légal** \_\_\_\_\_

**N° de téléphone (portable) :** \_\_\_\_\_ **N° de téléphone (fixe) :** \_\_\_\_\_

**Type de Licence choisie :**  **Licence Athlé Compétition**  **Licence Athlé Santé**  **Licence Athlé Running**  
 **Licence Athlé Découverte**  **Licence Athlé Entreprise**  **Licence Athlé Encadrement**

**Certificat médical :** (Articles L 231-2 et L 231-2-2 du Code du Sport)  
 - Pour les Licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise et Athlé Running le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de l'athlétisme en compétition datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.  
 - Pour les Licences Athlé Santé, le soussigné majeur certifie avoir produit un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport datant de moins de six mois à la date de prise de la Licence.  
 - Dans le cadre d'un renouvellement de Licence, et dans les conditions prévues par le code du sport, le soussigné peut attester avoir rempli le questionnaire de santé et se voir dispenser de présenter un nouveau certificat médical.  
 - Pour la prise d'une 1<sup>ière</sup> licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le titulaire de l'autorité parental peut attester avoir rempli , avec son enfant, le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et voir son enfant dispenser, dans les conditions prévues par le Code du Sport, de présenter un certificat médical.

**Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :**  
 - Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné, ..... en ma qualité de ..... (père, mère, représentant légal) de l'enfant ..... autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.  
 - En ma qualité de ..... (père, mère, représentant légal) de l'enfant ..... autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale

**Assurances** (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)  
 La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de MAIF, assureur :  
 - **aux Clubs :** une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,26 euro TTC (inclus dans le coût de la licence). Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Article L321-1 du Code du Sport).  
 - **aux Licenciés :** une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme. au prix de : 0.7 euro TTC (inclus dans le coût de la licence).

J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée  
 Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site [www.athle.fr](http://www.athle.fr) rubrique Assurances)

*Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.*

**Droit à l'image :**  
 Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

j'accepte l'utilisation de mon image  je refuse l'utilisation de mon image

**Loi Informatique et libertés.** (Loi du 6 janvier 1978) :

Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : [ci@athle.fr](mailto:ci@athle.fr)  
 Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

J'accepte la transmission des informations  je refuse la transmission des informations

**Date et signature du Licencié :**  
 (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

## QUESTIONNAIRE SANTE MINEURS

### RACING MULTI ATHLON



Cochez une seule des trois cases.

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM :

SEXE : HOMME  FEMME

DATE DE NAISSANCE :

Depuis l'année dernière

Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?

As-tu été opéré (e) ?

As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?

As-tu beaucoup maigri ou grossi ?

As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?

As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

Te sens-tu très fatigué (e) ?

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?

Te sens-tu triste ou inquiet ?

Pleures-tu plus souvent ?

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

Aujourd'hui

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

Questions à faire remplir par tes parents

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 ?

Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?

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.)

NB: Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du responsable légal du licencié.

Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical

Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical

«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, ou si vous refusez de répondre : «Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.»

**Date et signature du Licencié :**

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

## QUESTIONNAIRE SANTE MAJEURS

### RACING MULTI ATHLON



Cochez une seule des trois cases.

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM :

SEXE : HOMME  FEMME

DATE DE NAISSANCE :

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS:

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée?
- 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)?

A ce jour:

- 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?
- 10) Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.

NB: Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

- Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau
- Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical
- Je refuse de répondre à ces questions, et je devrai présenter un nouveau certificat médical

«Si vous avez répondu NON à toutes les questions : «Pas de certificat médical à fournir, sous certaines conditions . Simplement atteste, 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, ou si vous refusez de répondre : «Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.»

Dans certaines situations particulières il n'est pas non plus possible d'utiliser l'ancien certificat médical et un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois devra être fourni:

Vous demandez une licence de type Athlé Compétition ou Athlé Running ou Athlé Entreprise et vous aviez la saison dernière une licence Athle Santé. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat médical car ces types de licences exigent un certificat particulier

#### Date et signature du Licencié :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)