

Horaires

EVEIL ATHLÉTIQUE (2015-2019)

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

ÉCOLE D'ATHLÉ - (2012 - 2015)

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

COMPÉTITION / RUNNING - Jeunes (2007 - 2012)

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

COMPÉTITION / RUNNING - Adultes (2008 et avant)

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

LASER RUN

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

OPTION VÉLO AVEC LA SECTION TRIATHLON

Samedi	Débutants à Longchamp	15h00 - 16h30
Dimanche	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^e 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^{ière} 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 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
 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)