

PENTATHLON MODERNE PÔLE JEUNES

*Test de natation OBLIGATOIRE pour toute nouvelle inscription (sauf inscription sans natation)

BABY RMA (2016 - 2020)

Mercredi

- Éveil athlétique + initiation tir - escrime - 3 initiations vélo > Gymnase Masseran 13h30 - 15h00

Option Natation (1 séance au choix)

Lundi ou Vendredi*

- Natation* > Mourlon 17h00 - 18h00

Samedi

- Natation* > Eblé 18h00 - 19h00

ÉCOLE DE PENTATHLON (2013 - 2015) **inclus une séance de parcours**

Lundi

- Tir > Éblé 16h00 - 17h00
- Natation > Mourlon 17h00 - 18h00

Mardi

- Natation > Massard 18h45 - 20h15
- Course > Stade E. Anthoine 18h00 - 19h00

Mercredi

- Parcours > E Anthoine 15h30 - 16h30
- Course > E Anthoine 16h00 - 17h30
- Tir > E Anthoine 17h00 - 17h30

Jeudi

- Tir > Éblé 16h30 - 17h30
- Course > Stade E. Anthoine 18h00 - 19h00

Samedi

- Tir > Éblé 14h00 - 15h00
- Course > Breteuil 15h15 - 16h15
- Escrime > Eblé 16h30 - 17h45
- Natation > Eblé 18h00 - 19h00

Vendredi

- Natation > Mourlon 17h00 - 18h00

PERFECTIONNEMENT / COMPÉTITION ou CIRCUIT - CHAMPIONNAT **Inclus le parcours**

Lundi

- Tir > Éblé 16h00 - 17h00
- Tir > Éblé 17h30 - 18h45
- Natation > Massard 17h30 - 19h00
- Natation - gpe Championnat > Mourlon

Jeudi

- Tir > Éblé 16h30 - 17h30
- Natation (gpe championnat) > Massard 17h45 - 19h00
- Natation > Mourlon 18h30 - 19h30
- Course / Laser-run > E. Anthoine 19h00 - 20h30

Mardi

- Natation (gpe championnat) > E. Anthoine 17h00 - 19h00
- Natation > Massard 18h45 - 20h15
- Course - Parcours > E Anthoine 19h00 - 21h00

Samedi

Mercredi

- Parcours > E Anthoine 15h30 - 16h30
- Course > E Anthoine 16h00 - 17h30
- Tir > E Anthoine 17h00 - 17h30
- Natation (gpe championnat) > E. Anthoine 17h30 - 19h30
- Escrime > Massard 20h00 - 22h30

- Tir > Eblé 14h00 - 15h00
- Escrime > Eblé 15h00 - 16h15
- Course > E. Anthoine 16h30 - 17h30
- Parcours > E. Anthoine
- Natation > Mourlon 18h00 - 20h00

LASER RUN (2015 et avant)

Du Lundi au Samedi

- Entraînements de tir, course et laser run correspondant à la classe d'âge

LASER RUN et PARCOURS (2015 et avant)

Du Lundi au Samedi

- Entraînements de tir, course, laser run et une séance parcours correspondant à la classe d'âge

PARCOURS (2015 et avant)

- Entraînements parcours correspondant à la classe d'âge

* Plannings susceptibles d'ajustement



- Accueil à partir de 5 ans.
- Test natation obligatoire pour les groupes avec natation

COTISATIONS ANNUELLES

Baby Penta 2016 - 2020

- **460€** adhésion incluant la licence omnisports

Baby Penta - option natation 2016 - 2020

- **520€** adhésion incluant la licence omnisports

École de pentathlon - offre de lancement avec 1séance parcours 2013-2015

- **620€** adhésion incluant la licence initiale

Perfectionnement - compétition pentathlon - offre de lancement avec 1séance parcours 2012 et avant

- **720€** adhésion incluant la licence initiale ou triathle

Compétition pentathlon - championnats - offre de lancement avec séances parcours 2012 et avant

- **820€** adhésion incluant la licence tetrathlon/pentathlon et licence compétition athlétisme

Laser Run

- **380€** adhésion incluant la licence initiale ou laser run

Laser Run et parcours - offre de lancement avec 1séance parcours

- **580€** adhésion incluant la licence initiale ou laser run

Je deviens membre donateur :

+ 5 à 149€ (attestation fiscale)

Je deviens membre bienfaiteur :

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

PIÈCES DEMANDÉES

- **Le bulletin d'adhésion** rempli et signé
- **Les formulaires de licence FFPM le cas échéant 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
- **règlement CB** - terminal disponible au club ou en ligne (possibilité de règlement en 3 fois)

LIEUX

- ▶ **Mourlon** > 17 - 19 rue Gaston Cavaillet 75015 PARIS
- ▶ **Émile Anthoine** > 9 avenue Jean-Rey 75015 PARIS
- ▶ **Éblé** > 5 rue Eblé 75007 PARIS
- ▶ **Masseran** > 6 rue Masseran 75007 PARIS
- ▶ **Massard** > 66 bd de Montparnasse 75015 PARIS

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

RACING MULTI ATHLON

Bulletin d'inscription Pentathlon Moderne **Saison 2024-2025**

PENTATHLON MODERNE

- BABY PENTA
- BABY PENTA OPTION NATATION
- ECOLE
- PERFECTIONNEMENT - COMPETITION
- COMPETITION CIRCUITS ET CHAMPIONNATS
- LASER RUN

DONS - 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 2024-2025. J'autorise également RMA à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

PIÈCES A JOINDRE

- 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 ;
- règlement CB au club ou en ligne** de la cotisation annuelle (possibilité régler en 3 fois)

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

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à rmapenta.secretariat@gmail.com

DEMANDE DE LICENCE 2024-2025

NOM DU CLUB : RACING MULTI ATHLON

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 mineurs et pour les majeurs ayant remis un certificat médical en 2022-23 ou 2021-22 remplir le questionnaire QS

Un nouveau certificat médical est demandé pour les majeurs ayant un certificat médical de 2020-21 ou nouveau au club
Le questionnaire QS SPORT est rempli et conservé par le licencié qui donne au club l'attestation (majeur ou mineur).

A PRESENTER A UN MEDECIN (POUR LES NOUVEAUX LICENCIÉS ou ADHÉRENT DONT LE CERTIFICAT MÉDICAL A PLUS DE 2 ANS

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

NOM :
Prénom :
Date de naissance :

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Signature :

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon

Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis l'année dernière	OUI	NON
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.