



RENOUVELLEMENT INSCRIPTION 2024-2025

CONSTITUTION DU DOSSER :

- La connexion à l'espace licencié (<https://www.athle.fr/acteur/>) est **obligatoire** pour demander le renouvellement de la licence (onglet licence) et ainsi remplir le questionnaire de santé pour les mineurs et le PPS (Parcours prévention Santé) pour les majeurs au 1^{er} septembre. Le certificat médical de moins de 6 mois à la date de l'inscription avec la mention « pratique du sport ou de l'athlétisme (en compétition doit être précisé à partir de 11 ans) » est exigé **uniquement pour les mineurs si vous ne répondez pas non à toutes les rubriques du questionnaire de santé**. L'action finale de validation de demande de licence est effectuée par le club après paiement.
- Cette feuille-ci (1) et la feuille de liaison (2) et l'autorisation parentale
- Le montant de la cotisation (consulter la fiche d'informations).

Nous attirons votre attention sur **la nécessité** d'une lecture précise de la **circulaire financière**, du **règlement intérieur** et de la **charte** du club. Ils sont consultables et téléchargeables sur le site <https://pacmac.comiti-sport.fr> – Rubrique : ACTUALITÉS ou Module « Section athlétisme - Documents » ou aux adresses suivantes :

- La circulaire financière validée par le Comité Directeur le 2 juillet 2024.
- Le règlement intérieur : [Règlement intérieur et statuts du PAC MAC](#)
- La charte du club : [Charte de l'Iroise](#)

Feuille à joindre au dossier complet

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Documents à fournir :

- Certificat médical si nécessaire (voir ci-dessus)
- Paiement :
 - Pass sport Montant :
 - Réduction club pour 2^{ème} licence Montant : (10€ 2^{ème} licence dans une famille pour la saison en cours)
 - Chèque n° : Montant :
 - Chèque caution CE : Montant :
 - Chèques vacances/sport : Montant :
 - Espèces : Montant :

Je soussigné(e), Monsieur, Madame Licencié majeur, parent ou représentant légal du nommé ci-dessus :

- Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte du club les accès précisés et déclare les accepter dans leur totalité.
- Autorise le club de l'IROISE Athlétisme et du PAC MAC, club associé à utiliser son image ou celui de son enfant sur tout support (Photographie et vidéo) destiné à la promotion de leurs activités pour leurs besoins de communication à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial pour une durée de 4 ans.

- Je m'engage à participer/ à faire participer mon enfant aux compétitions.
- Je m'engage à participer/ à faire participer mon enfant aux entraînements des éveils/poussins.
- Je m'engage en tant que parent à participer à la vie du club (juge, organisation, déplacement).
- Je m'engage en tant qu'athlète (11 ans et +) à participer à une compétition en tant que juge.

- Attestation de paiement.

À Plouzané, le

Signature du licencié s'il est majeur, des parents ou du représentant légal s'il est mineur :



**RENOUVELLEMENT INSCRIPTION
pour la saison 2024-2025**

Feuille de liaison

Nom :

Prénom :

Contacts en cas d'urgence

En cas d'urgence, les numéros de téléphone à appeler sont les suivants :

Qualité :Tel :

Qualité : Tel :

**Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation d'hospitalisation /
informations de santé relatives aux mineurs**

Je, soussigné,, en ma qualité de (père, mère, représentant légal) de l'enfant.....autorise, les responsables de l'association sportive, en cas d'urgence, à prendre les mesures nécessaires à la santé de l'enfant, notamment :

- La réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.
- L'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Allergies ou contre-indication à certains médicaments ou antécédents médicaux ou chirurgicaux, ou autres éléments d'ordre médical considérés par le responsable légal du mineur comme susceptibles d'entraîner des répercussions sur le déroulement de l'accueil :

À Plouzané, le

Signature des parents ou du représentant légal **précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour autorisation »** :

.....

.....

Autorisation Parentale pour le Retour des Mineurs Seuls
Avant et Après les Entraînements et Sorties du Club

Chers parents,

Compte tenu de l'évolution du droit français, la responsabilité des associations et de leurs dirigeants est de plus en plus souvent engagée. En conséquence, nous sommes contraints de procéder à des formalités administratives afin de garantir les droits de notre encadrement et la pérennité du club.

Nous vous prions, pour cette raison, de bien vouloir cocher la ou les cases ci-dessous, et de rayer le paragraphe inutile, concernant le retour seul à son domicile de votre enfant. Nous vous signalons qu'en cas de refus de votre part de laisser votre enfant effectuer seul les trajets nécessaires à l'exercice de son activité sportive, vous vous engagez à l'accompagner au lieu de rendez-vous habituel (soit dans l'entrée de l'emprise du stade Jo Mélenec) pour les séances d'entraînements et/ou le lieu de départ pour les diverses sorties et à venir le rechercher au même endroit à la fin de celles-ci. A ces occasions, en cas de retards répétés de votre part contraignant les responsables du club à prendre à leur charge la garde du mineur en dehors des horaires prévus, des sanctions pourront être prises par les dirigeants pouvant aller jusqu'à l'exclusion dudit mineur. Dans un souci d'une meilleure organisation des activités, il nous est indispensable de disposer de ce document dûment signé par vous, en votre qualité de parent(s) ou tuteur disposant de l'autorité parentale sur le mineur visé. Dans le cas où l'autorité parentale est partagée, il est impératif que ce document soit signé par les deux parents. L'absence de réponse au présent imprimé « Autorisation parentale pour le retour des mineurs – Avant et après les entraînements et sorties du club » de vaut refus.

Vous remerciant de votre coopération.

Les membres du bureau.

Je soussigné....., parent ou tuteur légal de
..... (Nom complet dudit mineur),

(Cochez la ou les cases correspondantes ci-dessous, et rayez le ou les paragraphes inutiles.)

Autorisations de rentrer seul vers le domicile :

Adresse du domicile vers lequel le mineur est autorisé à rentrer seul :

Numéro, Rue :

Code postale :

Commune :

Lorsqu'il participe aux entraînements du club, J'autorise mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et l'emprise du stade « Jo-Mélenec »),

Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

Au cours de toute sortie du club, J'autorise mon enfant à quitter le groupe dont il fait partie pour retourner seul au domicile mentionné ci-dessus, au plus tôt cinq (05) minutes avant l'heure prévue de fin de sortie et à condition que le groupe se situe à ce moment sur le territoire de la commune dudit domicile.

Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du club et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours dudit trajet

(Rayez le paragraphe suivant si vous avez autorisé votre enfant à faire des trajets seuls.)

Refus d'autorisation de rentrer seul vers le domicile :

Je n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la salle habituelle lorsqu'il participe aux entraînements et aux diverses sorties.

En conséquence,

je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions. Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

Je déclare avoir pris connaissance du fait que des retards répétés de ma part peuvent entraîner des sanctions à l'encontre de mon enfant pouvant aller jusqu'à l'exclusion.

(Rayez le paragraphe « Autorisations de rentrer seul » si vous n'autorisez pas votre enfant à faire les trajets)

Fait à..... le.....

Signature du Premier Responsable Légal (préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)

Nom, Prénom

Qualité du responsable légal

Signature :

Signature du Second Responsable Légal (préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre)

Nom, Prénom

Qualité du responsable légal

Signature :

