



FORMULAIRE D'ADHÉSION - Saison 2024 / 2025

Catégories Juniors / Espoirs / Seniors / Masters

Partie à CONSERVER

Infos Club

Contacts :

Adresse 📍 : 68 Avenue de Verdun - 33520 Bruges

Téléphone ☎️ : 06 62 83 35 28

E-Mail 📧 : esbrugesathletisme@hotmail.fr

Web 🌐 : <https://ebsba-athletisme.com/>

Infrastructures : Stade : **Albert GALINIER** : 64 Av. de Verdun, 33520 Bruges



Piste 400m en tartan (homologuée)

- 6 couloirs, 7 en ligne droite.
- Sautoir en hauteur.
- Sautoir à la perche.
- Sautoirs en longueur
- Aires de lancers.
- Cage de disque.
- Cage de marteau.
- Salle de musculation.



Catégorie d'Age : du 1^{er} Septembre 2024 au 31 Août 2025

Catégorie	Code FFA	Année de Naissance	Reprise entrainement
Juniors	U20	2006 / 2007	Le 11/09/2024
Espoirs	U23	2003 / 2005	
Seniors	U35	1991 / 2002	
Master 0	U40	1986 / 1990	
Master 1	U45	1981 / 1985	
Master 2	U50	1976 / 1980	
Master 3	U55	1971 / 1975	
Master 4	U60	1966 / 1970	
Master 5	U65	1961 / 1965	

Horaires entrainements :

A définir avec les différents entraîneurs.

Discipline / Coach:

Présence d'entraîneurs, plusieurs soirs de la semaine (jours d'entraînement à fixer avec le coach suivant le niveau la spécialité et le nombre d'entraînements)

Longueur / Triple saut : Colas LEFAUFRE

Hauteur / Haies : Stéphane BERTHELOT

Lancers (Poids, Disques, Marteau) : Hector DASSE – Adrien GONZALES

Saut à la Perche : Damiel DOSSEVI

Demi-Fond / Marche : Patrick PEIGNARD

Sprint (CJES) : Baptiste CAMELOT



FORMULAIRE D'ADHÉSION - Saison 2024 / 2025

Catégories Juniors / Espoirs / Seniors / Masters

Cotisation et Paiement

- ✓ Les règlements d'adhésion par chèque devront être libellé à l'ordre de : **ES Bruges Athlétisme**.
- ✓ Vous devez vous acquitter de la cotisation annuelle (incluant la licence FFA et l'Assurance), fixé pour la saison à : **200 €**
- ✓ Paiement possible en 3 fois sur 3 mois consécutifs à partir de la date d'inscription.
- ✓ Pour les familles : -10% sur la 2^{ème} inscription et -20% sur ma 3^{ème} licence et au-delà.
- ✓ Le Pass'Sport Gouvernemental est accepté → fournir avec celui-ci le n° d'allocataire.
- ✓ Le Chèque Sport de la Mairie de Bruges est accepté.
- ✓ Les Chèques Vacances sont acceptés (ATTENTION à la date de validité !)
- ✓ Le dossier d'inscription + Licence ne sera pris en compte que lorsque l'ensemble du dossier sera complet (documents et paiement)

Pas de remboursement en cas d'arrêt en cours de saison.

Licence : Athlé Compétition

- ✓ Fournir le formulaire FFA + Fiches d'adhésion Club complétés et signés.
- ✓ Pour une **Réinscription** fournir :
 - Formulaire FFA + Fiches d'Adhésion Club complétés et signés
 - Le questionnaire Santé pour Sportif Adulte.
- ✓ Pour une **1^{er} Inscription** fournir:
 - Les mêmes documents que pour une réinscription +
 - Un certificat médical.
 - Une photocopie d'une pièce d'identité.

La licence couvre :

- ✓ L'accès aux installations Sportives lors des entraînements sous l'encadrement du club
- ✓ L'assurance fédérale FFA (responsabilité civile + individuelle accident).
- ✓ La participation à toutes les compétitions FFA.

Les Frais de Mutation : Si vous étiez licencié FFA dans un autre club sur la saison 2023-2024, il faut nous le signaler car les frais de mutation peuvent être élevés. **Le club se réserve le droit de refuser la prise en charge des frais de mutation.**

Boutique - Equipement couleur du Club :

- ✓ Les règlements de la Boutique seront séparés du dossier d'inscription et libellés à l'ordre de : **EBSBA**
- ✓ Possibilité d'acquérir : voir détails ci-après (paragraphe 4 et 5)
 - Tenues officielles aux couleurs EBSBA (**obligatoire lors des compétitions**).
(Débardeur ou Brassière ou Tee-Shirt)
 - Textile aux couleurs EBSBA.



FORMULAIRE D'ADHÉSION - Saison 2024 / 2025

Catégories Juniors / Espoirs / Seniors / Masters

Partie à imprimer et à RETOURNER AU SECRETARIAT

1/ Demande d'Adhésion EBSBA

Nouvelle Adhésion FFA : Ou Réinscription : N° Licence : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Sexe : F M Catégorie : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse Email @ : _____

Engagement :

- ✓ Autorise le club à utiliser dans le cadre de son site internet et de ses publications, des photos me concernant prises au cours des activités proposées par le club ou lors de compétitions.
- ✓ Autorise le club à me faire hospitaliser en cas d'urgence suite à un accident occasionné pendant l'entraînement, les compétitions et les sorties organisées par le club durant toute la saison en cours.
- ✓ Autorise la réalisation de prélèvement sanguin, conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage.
- ✓ Je prends l'engagement à ne prendre aucune substance inscrite sur la liste des produits interdits par l'Agence Française de la Lutte contre le Dopage (www.afl.d.fr).

Notez : « Lu et Approuvé » _____

Fait à : _____ le : _____

Signatures :

Dossier Complet:

- | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| 1- Fiche d'adhésion | <input type="checkbox"/> | 6- Bon commande T-Shirt | <input type="checkbox"/> | → Chèque(s) n° : _____ |
| 2- Certificat Médical OU | <input type="checkbox"/> | 7- Bon commande boutique | <input type="checkbox"/> | → Chèque(s) n° : _____ |
| 3- Questionnaire de Santé | <input type="checkbox"/> | 8- Règlement Adhésion | <input type="checkbox"/> | |
| 4- Photocopie Identité | <input type="checkbox"/> | | | → Chèque(s) n° : _____ |
| 5- Formulaire FFA | <input type="checkbox"/> | | | → Banque : _____ |



FORMULAIRE D'ADHÉSION - Saison 2024 / 2025

Catégories Juniors / Espoirs / Seniors / Masters

2/ Questionnaire Santé Adulte - « QS-SPORT »

Nom : Prénom :
Date de naissance : N° Licence :

Ce questionnaire de santé, destiné aux personnes majeures, permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Au minimum, la présentation d'un certificat médical sera exigée tous les trois ans.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

OUI NON

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) ?

À ce jour :

- 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur par suite d'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 ?

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

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour renouveler votre licence. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous n'avez pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, en remplissant ce questionnaire sur votre espace personnel en ligne ou en retournant une version papier au Club, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Date et signature :



EBSBA – Section Locale ES Bruges Athlétisme



FORMULAIRE D'ADHÉSION - Saison 2024 / 2025

Catégories Juniors / Espoirs / Seniors / Masters

3/ Certificat Médical – Compétition

Certificat médical pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-2-2 du Code du Sport
(Licence Athlé Compétition)

Je soussigné, Docteur :

Demeurant à :

Certifie avoir examiné ce jour M. / Mme / Melle :

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Demeurant à : _____

Et n'avoir constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de l'**athlétisme en compétition**.

Je l'informe de l'intérêt de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage (AFLD) une demande d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques (AUT) en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entraîner une réaction positive lors d'un contrôle anti-dopage.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Cachet et signature du médecin

Article 2.1.2 des Règlements généraux de la Fédération Française d'Athlétisme :

Les personnes qui demandent une Licence **doivent produire un certificat médical de non contre-indication** à la pratique de l'«athlétisme» ou de l'«athlétisme en compétition» selon leur Licence.

Ce certificat médical, établi par un médecin de leur choix, doit être délivré suivant la réglementation en vigueur et **doit être daté de moins de six mois** au moment où à la demande de création ou de renouvellement de l'adhésion.



FORMULAIRE D'ADHÉSION - Saison 2024 / 2025

Catégories Juniors / Espoirs / Seniors / Masters

4/ Commande - Tenue Club

✓ **Equipement nécessaire pour les compétitions – Maillot officiel**

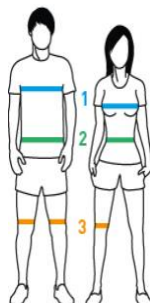
<p>Débardeur microfibre - EBSBA : Femme = ZOE / Homme = ARSEN : 26€</p> 	<p>T-Shirt mixte microfibre - EBSBA : Manches courtes : LIMA mc : 32€</p> 
<p>T-Shirt Femme col en V - EBSBA : Manches courtes: HANAE mc : 32€</p> 	<p>Brassière Femme - EBSBA : Liza : 26€</p> 

Guide des Tailles :

Prenez vos mesures directement sur le corps, sans serrer. Les mesures indiquées dans les tableaux sont celles du corps. L'ampleur nécessaire au vêtement est prévue.

Filles :

Tour poitrine ① - en cm	Tour ceinture ② - en cm	Taille à commander
82-86	62-64	T1 / XS
87-90	65-68	T2 / S
91-94	69-72	T3 / M
95-98	73-76	T4 / L
99-102	77-80	T5 / XL
103-106	81-84	T6 / XXL



Garçons :

Tour poitrine ① - en cm	Tour ceinture ② - en cm	Taille à commander
84-88	64-68	T1 / XS
89-92	69-74	T2 / S
93-96	75-80	T3 / M
97-100	81-87	T4 / L
101-106	88-94	T5 / XL
107-110	95-101	T6 / XXL



Bon de Commande Tenue Compétition – J / E / S / M

Nom - Prénom :					
Article	Modèle	Prix	Qté.	Taille	Règlement
Débardeur microfibre Homme	ARSEN	26 €			
Débardeur microfibre Femme	ZOE	26 €			
T-Shirt mixte manches courtes	LIMA mc	32 €			
T-Shirt Col en V Femme	HANAE mc	32 €			
Brassière Femme	LIZA	26 €			
				Total à régler :	

NOTA : Règlement par chèque à l'ordre de : **EBSBA**

Merci de remettre le bon de commande et le chèque au Secrétariat : au + tard le 30 Septembre 2024
Le chèque sera encaissé après réception des articles au niveau du club, vous serez averti pour les récupérer



FORMULAIRE D'ADHÉSION - Saison 2024 / 2025

Catégories Juniors / Espoirs / Seniors / Masters

5/ Commande - Boutique

Nota : Ces articles (notamment le T-Shirt), ne sont pas reconnus comme tenue officielle en compétition

<p>Sweat coton gris - EBSBA : 27€ Option Flocage Prénom : + 3€</p> 	<p>Veste coton gris - EBSBA : 32€ Option Flocage Prénom : + 3€</p> 
<p>T-Shirt blanc - EBSBA : 17€ Option Flocage Prénom : + 3€</p> 	<p>Veste Soft Shell à capuche - EBSBA : 57€ (impermeable doublure intérieur polaire) Option Flocage Prénom : + 3€</p>  <p>5 coloris au choix : Rouge - Gris - Marine - Noir</p>

Tailles du S au 3XL pour Sweat / Veste / T-Shirt

Tailles du S au 5XL pour Veste Soft Shell



Bon de Commande Boutique – J / E / S / M

Nom - Prénom :					
Article (préciser modèle)	Qté.	Tailles	Couleur	Option Prénom + 3€ (Notez le prénom)	Règlement
				Total à régler :	

NOTA : Règlement par chèque à l'ordre de: **EBSBA**

Merci de remettre le bon de commande et le chèque au Secrétariat : au + tard le 30 Septembre 2024
Le chèque sera encaissé après réception des articles au niveau du club, vous serez averti pour les récupérer