



EBSBA – Section Locale ES Bruges Athlétisme

Forum des Associations – 68 Avenue de Verdun – 33520 Bruges

☎ 05 56 28 58 78 - ✉ esbrugesathletisme@hotmail.fr



FORMULAIRE D'ADHÉSION - ÉCOLE D'ATHLÉTISME

Catégorie Eveil Athlé U10 – Poussins U12 - Saison 2024 / 2025

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
Eveil Athlé	U10	2016 / 2017	Le 11/09/2024
Poussins	U12	2014 / 2015	

Horaires entrainements :

Catégorie	Mercredi	Samedi	En période Scolaire
Eveil Athlé	14h00 / 15h30	10h30 / 12h00	
Poussins	15h30 / 17h00	10h30 / 12h00	

Philosophie et Objectifs:

Initiation à l'éveil sportif sous des formes ludiques, récréatives avec pour objectif :

- Développer toutes les capacités nécessaires à la pratique athlétique :
Vitesse, Souplesse, Coordination, Détente, etc.
- Apprendre les fondamentaux (ou prérequis FFA) : situations motrices variées et évolutives sur lesquelles se greffe le contenu technique des activités.
- Former autour de toutes les spécialités athlétiques (courses, sauts et lancers).

Rencontres sportives :

Durant la saison des rencontres sportives seront proposées aux enfants :

- Automne, Hivers : Epreuves d'endurance → Cross et Pouss'Cross
- Printemps, Été : Epreuves multiples → Poussinade et Pass'Athlé

Responsable Ecole d'Athlétisme :

Jean-François GALINDO → Jeff

Téléphone ☎ : 06 62 83 35 28

E-Mail ✉ : jeff33galindo@gmail.com



EBSBA – Section Locale ES Bruges Athlétisme

Forum des Associations – 68 Avenue de Verdun – 33520 Bruges

☎ 05 56 28 58 78 - ✉ esbrugesathletisme@hotmail.fr



FORMULAIRE D'ADHÉSION - ÉCOLE D'ATHLÉTISME Catégorie Eveil Athlé U10 – Poussins U12 - Saison 2024 / 2025

Infos Licence 2024 / 2025

La saison 2024 / 2025 va du 1^{er} Septembre 2024 au 31 Août 2025

Cotisation et Paiement

- ✓ Les règlements par chèque devront être libellés 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.
- ✓ 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

- ✓ Fournir le formulaire FFA + Fiche d'Adhésion Club complétés et signés.
- ✓ Pour une **Réinscription** fournir :
 - Formulaire FFA + Fiche d'Adhésion Club complétés et signés
 - Le questionnaire Santé pour Sportif Mineur.
- ✓ Pour une **1^{er} Inscription** fournir:
 - Formulaire FFA + Fiche d'inscription Club complétés et signés
 - Un certificat médical.
 - Le questionnaire Santé pour Sportif Mineur.
 - Une photocopie d'une pièce d'identité.

La licence couvre :

- ✓ L'accès aux installations Sportives lors des entrainements sous l'encadrement du club
- ✓ L'assurance fédérale FFA (responsabilité civile + individuelle accident).
- ✓ La participation à toutes les rencontres sportives proposées par le club ou le comité 33.

Boutique - Equipement couleur du Club

- ✓ Les chèques de règlement Boutiques seront séparés du dossier d'inscription et libellés à l'ordre de : **EBSBA**
- ✓ Possibilité d'acquérir :
 - Un Tee-Shirt (Ecole d'Athlétisme) avec ou sans flocage du prénom.
(Le Tee-Shirt sera obligatoire lors des rencontres sportives)
 - Un Sweat-Shirt (EBSBA) avec ou sans flocage du prénom.

Nécessaire du parfait Athlète

Dans un sac :

- ✓ Le Tee-shirt du club pour toutes les rencontres sportives.
- ✓ Une gourde ou bouteille d'eau + un en-cas (barre de céréale ou banane).
- ✓ Une casquette (jour de soleil), un bonnet (jour de froid).
- ✓ Vêtements adéquats pour la pratique sportive + coupe-vent (type K-Way)



EBSBA – Section Locale ES Bruges Athlétisme

Forum des Associations – 68 Avenue de Verdun – 33520 Bruges

☎ 05 56 28 58 78 - ✉ esbrugesathletisme@hotmail.fr



FORMULAIRE D'ADHÉSION - ÉCOLE D'ATHLÉTISME Catégorie Eveil Athlé U10 – Poussins U12 - Saison 2024 / 2025

Partie à imprimer et à RETOURNER AU SECRETARIAT

1/ Demande d'Adhésion Ecole d'Athlétisme EBSBA

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

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Sexe : F M

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : Mère : _____ Père : _____

Adresse Email @ : Mère : _____

Père : _____

Désire m'inscrire à l'Ecole d'Athlétisme de l'ES Bruges

Engagement et Autorisation Parentale :

- ✓ Je m'engage à accompagner mon enfant jusqu'à la rencontre du coach sur le stade. (parent ou autre adulte désigné responsable)
- ✓ Je m'engage à accompagner mon enfant aux Compétitions proposées.
- ✓ J'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 faire hospitaliser mon fils/ma fille 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.

Notez : « Lu et Approuvé » _____

Fait à : _____ le : _____

Signatures :

Mère :

Père :

Tuteur :

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 - ÉCOLE D'ATHLÉTISME

Catégorie Eveil Athlé U10 – Poussins U12 - Saison 2024 / 2025

2/ Questionnaire Santé pour Sportif Mineur

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

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

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. As-tu été opéré (e) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. As-tu beaucoup maigri ou grossi ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 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"/> |
| 8. As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. 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)

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Te sens-tu très fatigué (e) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Te sens-tu triste ou inquiet ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Pleures-tu plus souvent ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 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

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Questions à faire remplir par tes parents

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. 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"/> |
| 2. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 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 vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Le sportif mineur devra fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour obtenir ou renouveler sa 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 pour votre enfant mineur. Simplement atteste, en remplissant ce questionnaire sur son 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 : (des parents ou du représentant légal)



EBSBA – Section Locale ES Bruges Athlétisme

Forum des Associations – 68 Avenue de Verdun – 33520 Bruges

☎ 05 56 28 58 78 - ✉ esbrugesathletisme@hotmail.fr



FORMULAIRE D'ADHÉSION - ÉCOLE D'ATHLÉTISME

Catégorie Eveil Athlé U10 – Poussins U12 - Saison 2024 / 2025

3/ Certificat Médical – Ecole d'Athlétisme

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

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**.

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

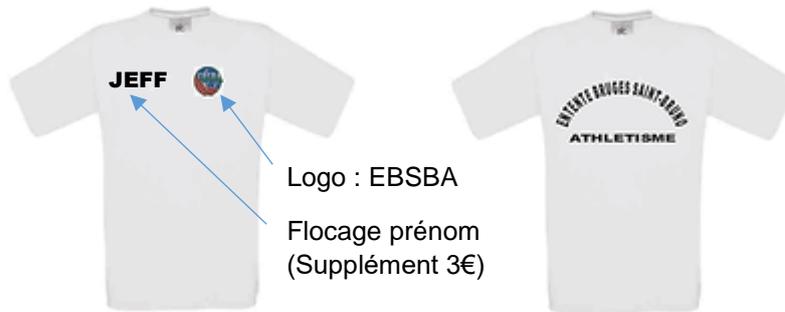


FORMULAIRE D'ADHÉSION - ÉCOLE D'ATHLÉTISME

Catégorie Eveil Athlé U10 – Poussins U12 - Saison 2024 / 2025

4/ Commande Tee-Shirt

- ✓ Equipement nécessaire pour les compétitions
- T-Shirt Microfibre Blanc **EBSBA**



Logo : EBSBA

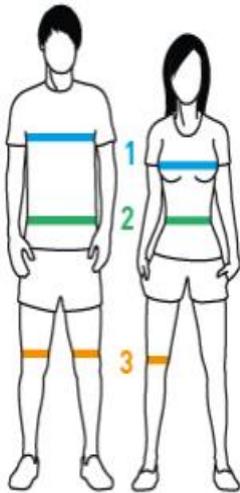
Flocage prénom
(Supplément 3€)

Tarifs : Avec logo et sans flocage prénom = **17€**

Avec logo et avec flocage prénom = **20€**

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	8/10 ans
87-90	65-68	10/12 ans
91-94	69-72	12/14 ans

Garçons :

Tour poitrine ① - en cm	Tour ceinture ② - en cm	Taille à commander
84-88	64-68	8/10 ans
89-92	69-74	10/12 ans
93-96	75-80	12/14 ans



Bon de Commande T-Shirt Ecole d'Athlétisme

Nom - Prénom : _____

Article	Qté.	Tailles			Option Prénom + 3€ (Notez le prénom)	Règlement
		8/10 ans	10/12 ans	12/14 ans		
T-shirt blanc microfibrés + Logo EBSBA – 17€						
Total à régler :						

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

Merci de remettre le bon de commande et le chèque à Viviane ou Jeff 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 - ÉCOLE D'ATHLÉTISME

Catégorie Eveil Athlé U10 – Poussins U12 - Saison 2024 / 2025

5/ Commande Boutique

Sweat-Shirt à capuche gris en coton **EBSBA**



Logo : EBSBA

Flocage prénom
(Supplément 3€)

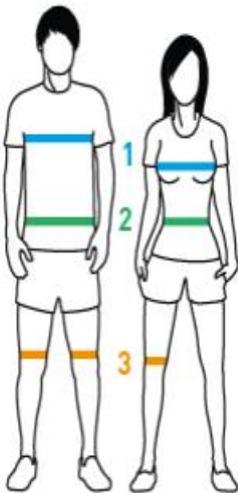


Tarifs : Avec logo et sans flocage prénom = **24€**

Avec logo et avec flocage prénom = **27€**

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	8/10 ans
87-90	65-68	10/12 ans
91-94	69-72	12/14 ans

Garçons :

Tour poitrine ① - en cm	Tour ceinture ② - en cm	Taille à commander
84-88	64-68	8/10 ans
89-92	69-74	10/12 ans
93-96	75-80	12/14 ans

✂

Bon de Commande Sweet-Shirt Ecole d'Athlétisme

Nom - Prénom :	
-----------------------	--

Article	Qté.	Tailles			Option Prénom + 3€ (Notez le prénom)	Règlement
		8/10 ans	10/12 ans	12/14 ans		
Sweat-Shirt à capuche gris en coton 24€						
Total à régler :						

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

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