

Demande de licence 2021

NOTICE EXPLICATIVE

Remplir le bordereau individuel, et y joindre :

- Les autorisations de soin et de prélèvement (dopage) **pour les mineurs**. (annexes 1 et 2)
- le montant de l'adhésion club et de la licence FFCO, selon le tableau ci-dessous : (chèque à l'ordre d'OTB)

Licences		Prix total, licence FFCO + adhésion club
Compétition	Famille (2 parents + enfant(s) -25 ans à	230 €
	Senior (21 et +)	99 €
	Senior découverte (21 et +)¹	70 €
	Espoir (19/20 ans) et Etudiant	70 €
	Cadet - Junior (15-18 ans)	50 €
	Poussin à Minime (8 à 14 ans)	40 €
	Sport/Santé (loisir)²	55 €
	Dirigeant (adultes non pratiquants)³	15 €

¹ Rappel : Cette licence donne accès aux entraînements et aux compétitions régionales fonctionnant avec le système de couleurs, uniquement sur les circuits vert, bleu et jaune. Elle ne permet pas de participer aux compétitions par catégories (championnats de ligue et de France).

² Cette licence donne accès aux entraînements, mais ne donne pas accès aux compétitions.

³ Cette licence ne donne accès à aucune pratique.

- **Un certificat médical** de non contre-indication à la pratique de la course d'orientation (obligatoire pour les nouvelles licences) :
 - « en compétition » pour les licences « compétition » (modèle en annexe 3)
 - simple pour les licenciés loisirs.

Ou attester que vous avez répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé si vous avez déjà fourni un certificat médical dans les 2 dernières saisons.

Remarque : la FFCO fonctionne en année civile. Toute nouvelle licence prise au cours du dernier trimestre est valable l'année suivante. Ainsi, votre licence prise entre le 1^{er} septembre et le 31 décembre 2020 sera valable jusqu'au 31 décembre 2021.

Demande de licence 2021

Merci d'écrire en rouge les informations que vous ne souhaitez pas voir figurer dans l'annuaire du club.

1. Renseignements administratifs :

NOM Prénom :
Date de Naissance : Nationalité :
Profession :
Adresse :
.....
☎ : 📱 :
Adresse E-mail :
Adresse E-mail des parents (pour mineurs) :

2. Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

Nom et Prénom :
Lien de parenté :
Téléphone :

3. Divers

Je soussigné :
- autorise le club à utiliser mon image pour tout document de promotion du club, de l'activité, de la FFCO Oui Non
- souhaite recevoir la revue de la FFCO « O'Mag » (sauf licence loisir) Oui Non

4. En cas de renouvellement de licence :

Numéro de licence : Numéro Sport Ident :

5. Respect du règlement médical :

(bien remplir les autorisations de soin et de prélèvement ci-dessous pour les mineurs !)

Je fournis un nouveau certificat médical (obligatoire si l'ancien dépasse les 3 ans d'ancienneté dans la saison)
 Je certifie sur l'honneur avoir répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-Sport » disponible ici :

https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do

Fait à Le.....

Signature (pour les mineurs, signature du représentant
légal)

**Les papiers sont à retourner à Estelle: estelle.tinchant@orange.fr
Ou au 7, Rue du Gué, 90 140 Bourogne**

*Les informations recueillies sont nécessaires pour vos adhésions et demande de licence. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association et éventuellement de la F.F.C.O. En application de l'article 34 de la loi du 06 janvier 1978, 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 renseignements vous concernant, veuillez adresser une demande écrite au siège du club.
Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires de la FFCO et à eux seuls. Si vous ne le souhaitez pas, cochez ici :*

Les garanties de l'assurance incluses dans la licence ainsi que les propositions de garanties complémentaires sont consultables sur le site de la FFCO à l'adresse suivante : <http://www.ffco.asso.fr/site%20qui%20indexacc.htm> ou vous seront adressées par courrier sur demande au secrétariat (Estelle 06.61.71.25.18)

Partie à ne pas remplir (réservée à la comptabilité et au secrétariat du club)

Date de règlement :

Date du dernier certificat médical :

Demande de licence faite à la FFCO, le :



ANNEXE 1

AUTORISATION DE SOIN EN CAS D'ACCIDENT D'UN LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné (nom, prénom, qualité) :

en cas d'accident de (nom, prénom du licencié)

autorise, par la présente, l'accompagnateur d'Orientation Team Besançon :

- à prendre toutes les mesures utiles, et notamment à demander son admission en établissement de soins,
- à faire réaliser tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire,
- à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur et après accord de l'établissement de soin.

Fait à, le

Signature du représentant légal :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Personne à contacter en cas d'urgence (nom, prénom, téléphone(s)) :

.....
.....

Particularités médicales que vous souhaitez signaler (allergie(s), antécédant(s)...):

.....
.....
.....

Coordonnées du médecin traitant (nom, prénom, adresse, téléphone) :

.....
.....



ANNEXE 2

PRELEVEMENT NECESSITANT UNE TECHNIQUE INVASIVE LORS D'UN CONTROLE ANTIDOPAGE CONCERNANT LES MINEURS OU LES MAJEURS PROTEGES AUTORISATION PARENTALE

en application de l'article R.232-52 du code du sport

Je soussigné(e) Mme/M.* _____

Agissant en qualité de père, mère ou représentant légal* de l'enfant mineur ou majeur protégé

(nom-prénom de l'enfant) _____

Autorise tout préleveur, agréé par l'Agence Française de lutte contre le dopage ou missionné par la fédération internationale, dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang ou tout autre prélèvement comme les cheveux, les poils ou les ongles) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé.

Ce document devra être présenté au préleveur lors d'un contrôle antidopage invasif en compétition ou hors compétition.

Fait à _____, le _____

Signature :

**Rayez les mentions inutiles*

ABSENCE DE SIGNATURE DE L'AUTORISATION PARENTALE

en application de l'article R.232-52 du code du sport

Je soussigné(e) Mme/M.* _____

Agissant en qualité de père, mère ou représentant légal* de l'enfant mineur ou majeur protégé

(nom-prénom de l'enfant) _____

Reconnait avoir pris connaissance que l'absence d'autorisation parentale dans le dossier de mon fils - ma fille, lors d'un contrôle antidopage invasif, est constitutif d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

Fait à _____, le _____

Signature :

Article R.232-52 du Code du Sport (in fine) :

Si le sportif contrôlé est un mineur ou un majeur protégé tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, ne peut être effectué par le préleveur qu'au vu d'une autorisation écrite de la ou des personnes investies de l'autorité parentale ou du représentant légal du mineur ou majeur protégé. L'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.

ANNEXE 3



CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT OU DE LA COURSE D'ORIENTATION (CACI)

Les dispositions du code du sport relatives au certificat médical ont été modifiées par la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé (articles L. 231-2 à L. 231-2-3 et articles D. 231-1-1 à D. 231-1-5) ainsi que par le décret n°2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport et le décret n° 2016-1387 du 12 octobre 2016 modifiant les conditions de renouvellement du certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport (articles D. 231-1-1 à D. 231-1-5)

- Si la licence sollicitée ouvre droit à la participation à des compétitions le certificat médical doit mentionner spécifiquement l'absence de contre-indication de la pratique du sport ou de la course d'orientation, en compétition.
- Si la licence sollicitée ouvre droit à la pratique de course d'orientation sans participation aux compétitions sportives (licence dirigeant) le certificat médical doit mentionner uniquement l'absence de contre-indication de la pratique du sport ou de la course d'orientation.

Je soussigné(e), Docteur _____

Certifie que M./Mme¹ _____

Né(e) le _____

Présente, à ce jour, une absence de contre-indication médicale apparente à la pratique du sport ou de la Course d'Orientation² en compétition²

S'il y a lieu, sports exclus : _____

Date, signature et cachet du médecin

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL (pour les mineurs)

Je soussigné(e), M./Mme¹ _____ (père, mère ou représentant légal¹) autorise mon fils - ma fille¹, à pratiquer la course d'orientation en compétition

Fait le

Signature

¹ Rayer les mentions inutiles

² Rayer la mention si pratique non-compétitive

