



DOSSIER DE LICENCE

SAISON 2023/2024

LISTE DES ÉLÉMENTS À NOUS FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR ENREGISTRER VOTRE INSCRIPTION AU SEIN DE NOTRE ASSOCIATION ET À LA FFFA.

A noter que tous les documents doivent être signés par le responsable légal quand l'adhérent est mineur.

AVANT TOUTES CHOSES, MERCI DE PRENDRE CONNAISSANCE DE LA CHARTE DE BONNE CONDUITE DES PYGARGUES.

- ⇒ Fiche d'information individuelle remplie accompagnée du Règlement Intérieur signé par l'adhérent (cosignée par le responsable légal si l'adhérent est mineur).
- ⇒ Si l'adhérent est mineur, le formulaire « Autorisation parentale » pour les déplacements et en cas d'accident, ainsi que le formulaire « Décharge de sortie ».
- ⇒ La demande de licence (imprimé FFFA) - football américain et flag.
- ⇒ Le formulaire SPORTMUT renseigné et signé (même si vous ne souhaitez pas y adhérer).
- ⇒ Pour une première demande de licence :
1 certificat médical de non contre-indication à la ou les discipline(s) pratiquée(s) (vous pouvez pour cela faire remplir par votre médecin l'imprimé FFFA : demande de licence).

ATTENTION : dans le cas d'une demande de sur-classement : Aller à l'institut médical du sport (IMS) pour la délivrance d'un certificat médical accompagné de son électrocardiogramme

- ⇒ Pour un renouvellement de licence :
Nouveauté : en cas de renouvellement de licence, le certificat médical n'est plus obligatoire (3 ans), cependant vous devez remplir et nous fournir impérativement le document Annexe 6 pour les majeurs et annexe 6 bis pour les mineurs.
- ⇒ La photocopie d'une pièce d'identité pour la première demande uniquement (CNI, passeport, etc.).
- ⇒ 1 photo d'identité.
- ⇒ La fiche « Prêt de matériel » et « Autorisation d'utilisation de photo » signée par le licencié ou son représentant légal si mineur.
- ⇒ La fiche « Tarifs licences » signée par le licencié ou son représentant légal si mineur. Fournir le règlement de la cotisation et les éventuels frais annexes (location matériel + chèque de caution) en espèces, chèque(s).
Paiement par chèque : il vous est possible de fractionner le paiement en trois fois.
Paiement en espèces : la cotisation se règle en totalité.

LE DOSSIER DE LICENCE DOIT ÊTRE RENDU AU COACH EXCLUSIVEMENT ou pendant les permanences du secrétariat.

Le tarif de la licence sera majoré de 65€ par la fédération pour un renouvellement fait après le 31/10.

Une licence incomplète ne sera pas acceptée.

Toute demande d'adhésion est soumise à la validation du bureau.

CHARTE DE BONNE CONDUITE

DISCIPLINE, COURAGE, RESPECT, HUMILITÉ
SONT LES GRANDES VALEURS DE NOTRE DISCIPLINE.

POLITESSE, ASSIDUITÉ, PONCTUALITÉ, GÉNÉROSITÉ
SONT CELLES DES MEMBRES ADHÉRENTS AUX PYGARGUES DE TROYES.

Les objectifs de l'association des Pygargues de Troyes sont d'enseigner à ses membres comment appréhender et maîtriser tous les aspects du jeu, comment pratiquer nos disciplines dans le respect de tous et en toute sécurité, à la fois lors des séances d'entraînement ou de formation et lors des rencontres amicales ou de championnats, et comment permettre à tous d'atteindre le meilleur de leurs capacités.

L'association des Pygargues de Troyes défend un certain nombre de valeurs, sans lesquelles la pratique de nos disciplines ne pourrait se dérouler dans les conditions essentielles de sécurité et de bonne conduite.

Chaque membre des Pygargues de Troyes doit toujours garder à l'esprit, quelles que soient les circonstances, qu'il appartient à un club, et qu'à travers son comportement, c'est l'association dans son ensemble qui est jugée.

→ **VEILLER AU RESPECT DES VALEURS FONDAMENTALES DU FOOTBALL AMERICAIN**

Le football américain est, à l'instar des autres sports, une école de vie. Il se base sur les valeurs de solidarité, de convivialité, de respect de l'adversaire et de l'arbitre, dans un esprit respectueux des traditions. Il est naturellement de la responsabilité de ses institutions et de tous ses acteurs de les transmettre au plus grand nombre et de défendre ses valeurs.

→ **ADOPTER UN COMPORTEMENT EXEMPLAIRE EN TOUTE CIRCONSTANCE**

→ **RESPECTER LES RÈGLES DU JEU À LA LETTRE ET DANS L'ESPRIT**

→ **RESPECTER LES ARBITRES, ACTEURS INDISPENSABLES DU JEU**

→ **PRÉSERVER LA SANTÉ ET L'INTÉGRITÉ PHYSIQUE DES PARTENAIRES ET ADVERSAIRES**

→ **GAGNER, MAIS PAS À N'IMPORTE QUEL PRIX**

Refuser toute forme de tricherie et de violence; Etre maître de soi-même en toutes circonstances; Etre loyal et tolérant durant tous les événements sportifs.

→ **RESPECTER SES DIRIGEANTS, SES ENTRAÎNEURS, SES COÉQUIPIERS, SES ADVERSAIRES, LEURS CLUBS**

→ **ÊTRE PONCTUEL EN TOUTES CIRCONSTANCES, PRÉVENIR DE SES ABSENCES**

→ **ÉCOUTER ET RESPECTER LES CONSIGNES LORS DES ENTRAÎNEMENTS ET RENCONTRES**

→ **RESPECTER LES ÉQUIPEMENTS ET MATÉRIELS COMMUNS**

Rangement et nettoyage des vestiaires, ensemble ou à tour de rôle.

→ **RESPECTER LES LOCAUX MIS À DISPOSITION À DOMICILE COMME À L'EXTÉRIEUR**

→ **PARTICIPER AUX MANIFESTATIONS DU CLUB ET PARTICIPER AUX ACTIONS DES BÉNÉVOLES**

→ **PRENDRE PART AUX ORGANISATIONS ET MISE EN ŒUVRE DES RENCONTRES**

→ **PRENDRE À SA CHARGE LES PÉNALITÉS POUR CONTESTATIONS DES ARBITRES, COMPORTEMENT ANTI-SPORTIFS, INSULTES, ETC.**

Chaque membre de l'association s'engage à respecter cette charte de bonne conduite.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ASSOCIATION SAISON 2023/2024

Préambule I - Complémentaire des statuts du club, le règlement intérieur résume règles et conseils pour permettre aux joueurs, entraîneurs et licenciés de mieux assumer leurs tâches. Il constitue une aide à l'amélioration et à la promotion de notre sport. L'adhésion à l'association entraîne l'obligation de respecter et de faire respecter ce règlement. L'Association Sportive PYGARGUES 10 dénommée ci-après PYGARGUES a pour objet la pratique du football américain en compétition. Elle est membre de la Fédération Française de Football Américain (FFFA) et, est donc tenue de se soumettre à ses règlements.

ARTICLE 1 - ADHESION

Article 1.1. Pour être membre de l'association PYGARGUES l'adhérent paye une cotisation annuelle incluant le prix de la licence de la FFFA.

Article 1.2. L'adhérent s'engage à fournir dans les plus brefs délais, les documents nécessaires à la création ou au renouvellement de sa licence. Il ne peut en aucun cas, être licencié dans un autre Club de football américain, ni s'inscrire en championnat autre que celui pour lequel sera inscrit le club des Pygargues.

Article 1.3. La cotisation annuelle doit être réglée avant le début de la saison sportive soit par chèque à l'ordre de l'association soit en espèces soit par virement ou soit par carte bancaire. L'adhérent prend acte qu'il ne pourra prendre part aux rencontres et entraînements tant qu'il n'aura pas versé sa cotisation pour l'année en cours. Un règlement échelonné (par chèque uniquement) pourra être envisagé avec le trésorier de l'association. Il n'est en aucun cas de droit.

ARTICLE 2

Pour être membre ou joueur, il faut demander son admission, acquitter sa cotisation et se soumettre aux conditions du présent Règlement Intérieur.

ARTICLE 3

Aucune licence réglée ne sera remboursée après affiliation auprès de la FFFA.

ARTICLE 4

Toute cotisation non réglée avant le 20 septembre de la saison en cours entraînera une suspension de matchs, d'entraînements et autres activités nécessitant une licence, jusqu'au règlement complet de ladite cotisation.

Cette cotisation sera quoiqu'il arrive, due au Club et aucun quitus ne sera délivré tant que cette cotisation ne sera pas réglée.

ARTICLE 5 - PARTICIPATION AUX ACTIVITES DU CLUB

Tout membre de l'association, doit s'efforcer de participer aux activités. Aucune licence ne sera délivrée en cas de suspicion de non-respect du 1er alinéa du présent article (absence, présence dans d'autres clubs,). Les joueurs notamment les plus anciens doivent participer à la mission d'éducation et d'encadrement du club vis à vis des plus jeunes, mais également à l'organisation des manifestations proposées par le club. Chaque adhérent s'engage à apporter son aide lors des réunions sportives, festives, techniques lorsqu'il y sera convoqué. En cas d'impossibilité d'y participer, l'adhérent devra se trouver un remplaçant et avertir les organisateurs de ce changement.

Article 5.1. Les joueurs s'engagent à prévenir au plus tôt leurs entraîneurs respectifs s'ils ne peuvent participer à une rencontre ou un entraînement. Le club permet à certains joueurs d'obtenir des subventions émanant d'organismes ou collectivités : en contrepartie ces derniers s'engagent à participer aux stages qui seraient organisés (arbitrage, formation, etc.). En cas de participation financière du Club pour des actions de formation, une clause de dédit formation sera à signer.

Article 5.2. Lors des rencontres et des entraînements, les joueurs et les entraîneurs respectent les arbitres, les adversaires, le public et leurs coéquipiers. Dans le cas où un licencié ferait infliger une amende au Club par une action, des propos ou une attitude contraire à l'esprit sportif, il devrait en assumer l'entière responsabilité et devra s'acquitter éventuellement de ladite amende après décision du bureau

ARTICLE 6 - MATERIEL

Chaque membre peut utiliser les différents matériels de l'association mis à sa disposition lors des entraînements et des rencontres.

Article 6.1. A la fin de chaque utilisation des matériels ceux-ci doivent être rangés dans leurs emplacements d'origine. Les entraîneurs veilleront au respect de cette disposition avant de quitter les lieux.

Article 6.2. Chaque utilisateur s'engage à laisser les vestiaires, les sanitaires, et plus généralement tous locaux utilisés propres et bien rangés avant son départ de telle sorte que l'association ne puisse pas être inquiétée à ce sujet.

Article 6.3. Du matériel pourra être prêté aux joueurs moyennant le versement d'une caution fixée en fonction des équipements prêtés (environ 300€). Cette caution sera restituée en fin de saison une fois l'intégralité de l'équipement rendu sous déduction des frais de remise en état dus à une utilisation anormale ou de remplacement. Le matériel prêté doit être impérativement restitué huit jours au plus tard après la fin de la saison ou des compétitions, à défaut la caution sera immédiatement encaissée sans autre avis.

ARTICLE 7 - IMAGE DU CLUB

Chaque licencié doit représenter le club de manière positive et respectueuse que ce soit lors des pratiques sportives, des animations et sous toute autre forme à partir du moment où il est clairement identifié comme membre de l'association PYGARGUES 10.

NOM ET PRENOM :

SIGNATURE DU LICENCIÉ OU DE SON REPRÉSENTANT SI MINEUR :

TARIFS ET CATÉGORIES D'ÂGES SAISON 2023/2024

DISCIPLINE	ANNÉE DE NAISSANCE	TARIFS
FLAG		
FLAG MASCULIN (+17 ANS)	2005-2006 ET AVANT	120€*
FLAG FÉMININ (+17 ANS)	2005-2006 ET AVANT	120€*
1ÈRE LICENCE FFFA		50% de la part fédérale remboursée par la LGE.
FLAG MIXTE U17/U15/U13/U11	2007-2008 ET AVANT	100€
* Le tarif flag pour une double licence passe à 80€		
FOOTBALL AMÉRICAIN		
SENIOR (+20) / Avec prêt d'équipement	2003 ET AVANT	250€
SENIOR (+20) / Sans équipement	2003 ET AVANT	210€
JUNIOR (U20) / Avec prêt d'équipement	2006-2005-2004	190€
JUNIOR (U20) / Sans équipement	2006-2005-2004	150€*
CADET (U17) / Avec prêt d'équipement	2009-2008-2007	170€
CADET (U17) / Sans équipement	2009-2008-2007	130€*

*

TARIFS ÉQUIPEMENTS OBLIGATOIRES

PROTECTION BAS DU CORPS OBLIGATOIRE (BOXER DE PROTECTION)	35€ (ACHAT)
LOCATION ÉPAULIÈRE ET CASQUE + CHÈQUE DE CAUTION (RESTITUÉ EN FIN DE SAISON)	40€
Location inclus dans le tarif le plus haut affiché de la catégorie.	+300€ DE CAUTION

MODE DE RÈGLEMENT ET ÉCHÉANCES : CHÈQUES ESPÈCES

Possibilité de payer en 3x (si paiement en espèce l'intégralité de la licence doit être réglée)

	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE
JOUR				
MONTANT				

SIGNATURE DU LICENCIÉ OU DE SON REPRÉSENTANT SI MINEUR :

PARRAINAGE

Réduction de 20€ sur la licence en cours lors d'un parrainage de joueur, cumulable jusqu'à concurrence de la part fédérale et sur une primo-licence uniquement. Les démarches pour le remboursement sont à effectuer par le joueur parrain en remplissant le formulaire ci-dessous.

NOM & Prénom	Année de naissance	Téléphone



AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT AVEC OU SANS SURCLASSEMENT

Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :
.....

Né(e) le: / /, à

et l'autorise à pratiquer le

en compétition, avec autorisation médicale pour la saison 2023-2024 au sein du groupement

sportif :.....

Fait à le / /

Signature :

Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :
.....

Né(e) le: / /, à

Et l'autorise à pratiquer le

(Discipline pratiquée)

En compétition, dans la catégorie immédiatement supérieure à celle de son âge avec autorisation

médicale pour la saison 2023-2024 au sein du groupement sportif :.....

Fait à le / /

Signature :

Fédération Française de Football Américain

2 rue du Centre - Immeuble ATRIA - 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71

www.ffa.org - ffa@ffa.org

Fédération affiliée au CNOSF - Agrément Ministériel n°75 S 270

Fédération Sportive régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 - SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z

FICHE D'AUTORISATION PARENTALE

Cette partie est OBLIGATOIRE pour les mineurs.

Je soussigné(e), _____ (père, mère, tuteur) résidant :

Autorise mon fils _____ à participer aux stages, plateaux et matchs organisés par l'association sportive « PYGARGUES 10 » lors de la saison 2022/2023

QUESTIONNAIRE MEDICAL

La famille est invitée à répondre le plus exactement possible au questionnaire ci-dessous :

Groupe sanguin : _____ L'enfant est-il allergique ? : _____ Si oui, à quoi : _____

A-t-il des contre-indications à certains médicaments, lesquels ? _____

A-t-il des problèmes de santé, le ou lesquels ? : _____

Autres renseignements utiles (malaises, troubles nerveux, séquelles d'accidents) : _____

En cas d'urgence, personnes à prévenir :

Mère : _____ Tél port : _____

Père : _____ Tél port : _____

Autre : _____ Tél port : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Mutuelle complémentaire : (NOM et numéro) _____

(joindre copie de la carte vitale)

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE ET D'ANESTHESIE EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) _____ père, mère, tuteur, autorise le médecin ou équipe de secouristes ou entraîneurs présents sur le site, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale) et déclare que cette autorisation est valable pour toute la durée de la saison en cours.

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention lu et approuvé)

DÉCHARGE DE SORTIE POUR MINEUR SAISON 2023/2024

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur _____

Résidant à _____

Autorise mon enfant _____

A quitter seul le Complexe Sportif Hoppenot – Stade Songis – rue du Sommerard à Troyes dès la fin de l'entraînement ou manifestation sportive organisée par le Club et dégage l'association PYGARGUES10 de toute responsabilité.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal

PYGARGUES 10

MAISON DES ASSOCIATIONS - 63 AVENUE PASTEUR 10000 TROYES

contact@pygargues.net

Association Loi 1901 - Dépôt n° 6404 à la Préfecture de l'Aube - Agrément Ministère Jeunesse et Sports n° 10/S230

SIRET 431 827 252 00021 - APE 9312

PRÊT D'ÉQUIPEMENT FOOTBALL AMÉRICAIN SAISON 2023/2024

(SI VOUS POSSEDEZ VOTRE ÉQUIPEMENT PERSONNEL, NE PAS REMPLIR CETTE PARTIE)

Le Club des **PYGARGUES 10** met à la disposition de chaque licencié, un équipement (épaulière, casque et grille) moyennant une location de 40€ pour la saison sportive et un chèque de caution de 300€ (non encaissé) à l'ordre de **PYGARGUES 10**.

Lors d'une absence prolongée (blessure, maladie, déplacement professionnel, ...) le licencié est tenu de rapporter son équipement à l'entraîneur.

L'équipement devra être restitué au Club au plus tard le 30 juin de la saison en cours. Au-delà de cette date, le chèque de caution sera encaissé sans préavis.

Je soussigné, _____ déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions de prêt.

à _____ le _____

Signature du licencié ou de son représentant légal si mineur :

AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOS SAISON 2023/2024

(Si le licencié est mineur, ce document est à compléter par son représentant légal)

Je soussigné(e), _____

Autorise l'association **PYGARGUES 10**, à utiliser dans un but d'information et sans contrepartie, les photos et vidéos sur lesquelles figurent le joueur (*seul ou en groupe*) ci-nommé, et autorise la diffusion des images ou des films à toutes fins, y compris publicitaires dans l'intérêt du Club :

Nom – prénom du licencié

à _____ le _____

Signature du licencié ou de son représentant légal si mineur

PYGARGUES 10

MAISON DES ASSOCIATIONS - 63 AVENUE PASTEUR 10000 TROYES

contact@pygargues.net

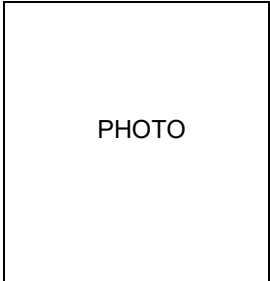
Association Loi 1901 - Dépôt n° 6404 à la Préfecture de l'Aube - Agrément Ministère Jeunesse et Sports n° 10/S230

SIRET 431 827 252 00021 - APE 9312



DEMANDE DE LICENCE FFFA

SAISON 2023/2024



Club :

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent) :

Prénom :

Sexe : M F

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Commune de naissance :

Département :

Pays de naissance :

Nationalité :

LICENCE

A remplir en cas de renouvellement										Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur)	
Numéro de licence :											
CHOIX DE LA LICENCE											
FOOTBALL AMERICAIN				FLAG FOOTBALL				CHEERLEADING			
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral		Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral		Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	
Loisir U12		12,5		Loisir U7		15,6		Loisir Tiny		12,6	
Compétition U12		22,8		Loisir U9		15,6		Loisir Minimé		12,6	
Loisir U14		12,5		Compétition U9		15,6		Compétition Minimé		17,8	
Compétition U14		22,8		Loisir U11		15,6		Minimé surclassé Cadet		17,8	
U14 surclassé U17		57,7		Compétition U11		15,6		Loisir Cadet		17,8	
Loisir U17		12,5		Loisir U13		15,6		Compétition Cadet		17,8	
Compétition U17		57,7		Compétition U13		15,6		Cadet surclassé Junior		17,8	
U17 surclassé U20		57,7		Loisir U15		15,6		Loisir Junior		17,8	
Loisir U20		32		Compétition U15		15,6		Compétition Junior		17,8	
Compétition U20		57,7		U15 surclassé U17		30,8		Junior surclassé en Senior		30,5	
U20 surclassé Senior		64,2		Loisir U17		15,6		Loisir senior		17,8	
Loisir Senior		32		Compétition U17		30,8		Compétition senior		30,5	
Compétition Senior		64,2		U17 surclassé Senior		30,8		Entraîneur		19,1	
Issu d'un championnat majeur		393,8		Loisir Senior		15,6		Dirigeant		19,1	
Entraîneur		19,1		Compétition Senior		30,8		Juge		29,4	
Dirigeant		19,1		Entraîneur		19,1		Bénévole		5,2	
Arbitre		29,4		Dirigeant		19,1					
Bénévole		5,2		Arbitre		29,4					
				Bénévole		5,2					
Total FA :	€			Total Flag :	€			Total Cheer :	€		
TOTAL REVERSE A LA FEDERATION :										Le : / /	

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

MAJEUR : à ne fournir qu'en cas de première licence, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.
MINEUR : à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive.

Je soussigné(e), Docteur

certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'ayant pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du : **FOOTBALL AMERICAIN** en tant que : **Joueur** :

Arbitre :

FLAG

en tant que :

Joueur :

Arbitre :

CHEERLEADING

en tant que :

Joueur :

Signature et cachet du médecin :

A _____, le _____

DEMANDE DE SURCLASSEMENT DU MEDECIN DU SPORT

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin diplômé peut l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect du règlement médical de la FFFA.

Le médecin généraliste pour les simples surclassements ou le diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé pour les doubles surclassements, certifié après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur, que le demandeur de la présente licence est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure de la discipline en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

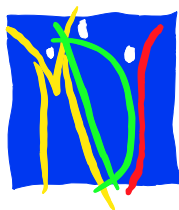
Signature et cachet du médecin :

A _____, le _____

Les signataires de la présente demande de licence certifient l'exactitude de tous les renseignements portés. Ils s'engagent, en outre, à respecter les Statuts et Règlements de la FFFA, la réglementation applicable au dopage et à subir en conséquence tous les examens et prélèvements. La communication de ces informations est le préalable obligatoire à l'obtention d'une licence fédérale. Le défaut total ou partiel, de réponse, entrainera l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" No 79-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la FFFA "administratif@fffa.org".

Je souhaite recevoir la newsletter FFFA pour être au courant de toute l'actualité fédérale
J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive, de la part de la FFFA ou de ses partenaires
J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif

OUI NON
OUI NON
OUI NON



DEMANDE D'ADHESION

(l'adhérent est toujours le licencié)

M. Mme Melle Nom : Prénom :
 Nom de Jeune Fille : Date de naissance :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Profession (nature exacte) :
 Téléphones : fixe mobile
 Email :
 Association sportive par laquelle ou au titre de laquelle le régime de base a été souscrit :

Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information du contrat "SPORTMUT" ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en sus du régime de prévoyance de base souscrit, pour le compte de ses licenciés, par la Fédération Française de Football Américain auprès de la M.D.S. en cas de dommage corporel suite à un accident garanti.

J'ai décidé d'adhérer à SPORTMUT
 de ne pas y adhérer

Date limite de l'adhésion : 60^{ème} anniversaire
 Désignation du bénéficiaire en cas de décès de l'assuré :
 mon conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut par parts égales mes enfants nés ou à naître, à défaut mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou mon concubin notoire, à défaut mes héritiers légaux, à défaut le Fonds National de solidarité et d'Actions Mutualistes.
 Autres dispositions :

FORMULE DE GARANTIES CHOISIE					COTISATION ANNUELLE € T.T.C.
Formule A :	A 1 <input type="checkbox"/>	A 2 <input type="checkbox"/>	A 3 <input type="checkbox"/>	A 4 <input type="checkbox"/>	(correspondant au choix retenu)
Formule B :	B 1 <input type="checkbox"/>	B 2 <input type="checkbox"/>	B 3 <input type="checkbox"/>	B 4 <input type="checkbox"/>	
Formule C :	C 1 <input type="checkbox"/>	C 2 <input type="checkbox"/>	C 3 <input type="checkbox"/>	C 4 <input type="checkbox"/>	
Formule D :	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	
Formule E :	E 1 <input type="checkbox"/>	E 2 <input type="checkbox"/>	E 3 <input type="checkbox"/>	E 4 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Autres choix :					_ _ _ _ , _ _ _ _ € Sera déterminée après consultation de la M.D.S.

Je certifie sur l'honneur ne pas être atteint(e) d'une infirmité ou d'un handicap. Au cas contraire prendre contact avec la M.D.S.
 Je suis informé(e) que la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Liberté » me donne le droit de demander communication et rectification de toutes informations me concernant qui figureraient sur tout fichier de la Fédération ou de la M.D.S. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la M.D.S. indiquée ci-dessous.

Fait à le

Signature de l'adhérent*

Cachet de la Fédération ou de l'Association Sportive

* faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé"



SPORTMUT

Contrat collectif complémentaire de prévoyance
au bénéfice des licenciés de la Fédération Française de Football Américain

NOTICE D'INFORMATION

En adhérant à SPORTMUT vous pouvez bénéficier de garanties complémentaires en cas d'incapacité temporaire totale de travail, d'invalidité permanente totale ou partielle ou de décès résultant d'un accident survenu pendant la pratique du ou des sports déclarés sur la demande d'adhésion :

UN CAPITAL EN CAS D'INVALIDITE PERMANENTE TOTALE OU PARTIELLE :

Le capital que vous choisissez est le capital maximal versé en cas d'IPP égale à 100%. Ce capital est réduit lorsque le taux d'invalidité est inférieur à 100 %.

Aucun capital n'est versé pour un taux d'IPP inférieur ou égal à 5 %.

DES INDEMNITES JOURNALIERES EN CAS D'INCAPACITE TEMPORAIRE TOTALE:

Elles vous sont versées mensuellement à terme échu, après une période ininterrompue d'arrêt total de travail appelée période de franchise.

La période de franchise n'est pas indemnisée. La durée d'indemnisation est de 365 ou de 1095 jours selon votre choix.

Quelle que soit la durée d'indemnisation choisie, l'indemnité journalière cesse d'être versée à la date de consolidation de votre état de santé.

Vous ne pouvez choisir un montant de garantie qui vous ferait bénéficier en arrêt de travail de ressources supérieures à celles dont vous disposez en période d'activité.

Un justificatif de revenus est exigé.

UN CAPITAL DECEES : qui sera versé au bénéficiaire désigné.

FORMULES ENFANT :

Seules les formules marquées d'un astérisque (*) dans le tableau figurant ci-dessous peuvent être souscrites pour les mineurs de moins de 12 ans.

Pour les mineurs de moins de 18 ans, le bulletin devra être revêtu de leur signature et de la signature des parents ou des représentants légaux.

FORMULE + DE 60 ANS :

Seule la formule marquée de deux astérisques (**) dans le tableau figurant ci-dessous peut être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

MODALITES D'ADHESION

Des formules de garanties pré-tarifées vous sont proposées ci-dessous.

Si l'une de ces formules vous convient, vous pouvez remplir la demande d'adhésion et l'adresser à la M.D.S. accompagnée de votre règlement. A réception, la M.D.S. vous adressera un certificat d'adhésion accompagné des conditions générales du contrat SPORTMUT. Vous disposerez alors d'un délai de 40 jours pendant lequel vous pourrez renoncer à votre adhésion. Passé ce délai votre adhésion deviendra définitive.

FORMULES	CAPITAL DECEES	CAPITAL INVALIDITE (100 % IPP)	INDEMNITES JOURNALIERES	COTISATION GLOBALE(TTC)	
A 1*		30 489,80 €		5,00 €	Dans toutes ces formules, les indemnités journalières sont versées à compter du 31^{ème} jour d'incapacité temporaire totale de travail ou à partir du 4^{ème} jour en cas d'hospitalisation et ce, jusqu'à la consolidation et au plus pendant 1095 jours.
A 2**	15 244,90 €	30 489,80 €		6,30 €	
A 3	15 244,90 €		7,62 €/Jour	21,70 €	
A 4	15 244,90 €	30 489,80 €	7,62 €/Jour	26,60 €	
B 1*		60 979,61 €		9,90 €	
B 2	30 489,80 €	60 979,61 €		12,60 €	
B 3	30 489,80 €		15,24 €/Jour	43,30 €	
B 4	30 489,80 €	60 979,61 €	15,24 €/Jour	53,10 €	
C 1*		91 469,41 €		14,80 €	
C 2	45 734,71 €	91 469,41 €		18,90 €	
C 3	45 734,71 €		22,87 €/Jour	64,90 €	
C 4	45 734,71 €	91 469,41 €	22,87 €/Jour	79,70 €	
D 1*		121 959,21 €		19,70 €	
D 2	60 979,61 €	121 959,21 €		25,20 €	
D 3	60 979,61 €		30,49 €/Jour	86,50 €	
D 4	60 979,61 €	121 959,21 €	30,49 €/Jour	106,10 €	
E 1*		152 449,02 €		24,60 €	
E 2	76 224,51 €	152 449,02 €		31,50 €	
E 3	76 224,51 €		38,11 €/Jour	108,10 €	
E 4	76 224,51 €	152 449,02 €	38,11 €/Jour	132,70 €	

Ces cotisations tiennent compte des taxes en vigueur.

MDS JUILLET 2013 / DISQUE O / FEDERATIONS

(*) Options réservées aux mineurs âgés de moins de 12 ans.

(**) Seule formule pouvant être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

Les cotisations sont annuelles. Le non renouvellement de la cotisation par l'assuré met fin de plein droit à l'adhésion 40 jours après le terme principal de la dernière échéance.

Ce contrat est régi par le Code de la Mutualité.

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
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) ?		
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à 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 ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*

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

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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge :	
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"/>
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.

Fédération Française de Football Américain

2 rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71

www.ffa.org - viesportive@ffa.org

Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270

Fédération Sportive régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 – SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z