



FORMULAIRE D'ADHÉSION

SAISON 2026-2027

- 1** ☐ **Renouvellement N° LICENCE :** ☐ **Mutation : Nom du club**
☐ **Nouvelle licence**

NOM du licencié :

Prénom :

- 2** **Date et lieu de naissance :**/..../..... **à** **Genre :**
☐ **Féminin**
☐ **Masculin**
Nationalité :
N° et nom de rue :
Complément d'adresse : **3** **Questionnaire santé UAC :**
☐ **Rempli et Signé**
Code postale et Ville :
N° de téléphone du licencié :
Mail du licencié : **Selon, certificat médical**
☐ **Oui**
☐ **Non**
Pour les mineurs :
Nom et prénom du responsable 1 : **4** **Après réception du mail**
Numéro de téléphone : **FFA, questionnaire santé**
Mail : **FFA rempli en ligne :**
Nom et prénom du responsable 2 : ☐ **Oui**
Numéro de téléphone : ☐ **Non**
Mail :

- 5** **Catégorie** **6** **Type de licence** **7** **Paiement Adhésion :** € **au total**
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Baby 2021-2023 (180€) | ☐ Découverte | ☐ Espèces |
| ☐ Eveil 2020-2018 (170€) | ☐ Compétition | ☐ Chèque x1 (encaissement 1er mois) |
| ☐ Poussin 2017-2016 (180€) | ☐ Running | ☐ Chèque x2 (encaissement 1er mois et M+1) |
| ☐ Benjamin 2015- 2014 (180€) | ☐ Santé | ☐ Chèque x3 (encaissement 1er mois, M+1 et M+2) |
| ☐ Minime 2013-2012 (180€) | ☐ Autre : | ☐ Chèques Vacances : x et montant total : |
| ☐ Cadet 2011- 2010 (190€) | ☐ Adhésion marche nordique | ☐ HelloAsso (En ligne) |
| ☐ Junior et adulte athlé (190€) | | ☐ Chèque UP SPORT LOISIRS |
| ☐ Running (180€) | | ☐ Autre : |
| ☐ Marche nordique (170€) | | |

Autres adhérents du même foyer -20€ pour le 3ème membre

Paiement par chèque : inscrire NOM -PRENOM du licencié concerné au dos de chaque chèque.

Sous conditions (fournir le justificatif) :

PASS'SPORT N° :

Carte Jeune :

- 8** ☐ **Maillot 25€** **9** **Paiement textile (tee-shirt, ...) :** € **au total**
☐ **Brassière 35€**
Tailles textile ☐ 8 ans ☐ XS ☐ XL
☐ 4 ans ☐ 10 ans ☐ S ☐ XXL
☐ 5 ans ☐ 12 ans ☐ M ☐ Autre :
☐ 6 ans ☐ 14 ans ☐ L
☐ Espèces
☐ Chèque x1

Info : Le tee-shirt est offert pour les adhérents de Baby, Eveil et Poussin / 25€ pour les autres.
Autres textiles, se renseigner auprès du référent club.

ZONE A REMPLIR PAR LE CLUB :

☐ Adh. complète ☐ Validation QS ☐ Validation C. Médical ☐ Droit image ☐ SIGNATURES ☐ Paiement ☐ Attestation ☐ Groupe WhatsApp

Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant, l'autorise :

- À pratiquer l'athlétisme avec le club UAC pour la saison 2026/2027
- Les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) et éventuellement d'autres personnes à déplacer mon enfant en voiture ou minibus afin de se rendre sur les lieux de compétition.
- Conformément à l'article R.232-45 du Code du Sport, dans le cadre de la lutte anti-dopage, autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin.
- Les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) à contacter les secours en cas d'accident pouvant lui arriver lors de la pratique de l'athlétisme ou pendant les déplacements liés à l'activité, ainsi que l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale.

Date et signature du représentant légal de l'enfant licencié

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

11 Autorisation et règlement

- ☐ Je déclare avoir pris connaissance et accepte le RÈGLEMENT INTÉRIEUR de l'U.A.C. Carpentras, ainsi qu'à respecter les statuts et règlements de la F.F.A. (Fédération Française d'Athlétisme) et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.
- ☐ J'autorise le club à utiliser l'image de mon enfant ou de moi-même sur tout support destiné à la communication ou promotion des activités du club.
- ☐ J'accepte la transmission de mes informations comme le prévoit la loi informatique et libertés.

Les renseignements sont disponibles sur demande par mail à : uacarpentras@gmail.com

12 Comment finaliser la prise de licence (une affiche de présentation est accessible au club)

- 1- Transmettez ce dossier complet au référent du club avec le(s) paiement(s)
- 2- Après saisie des informations, vous allez recevoir un mail de la FFA (2-3 jours en moyenne)
- 3- Ce mail contient un lien pour vous connecter à votre «PROFIL FFA» dont vous êtes les seuls à avoir accès
- 4- Lisez les informations d'identité, corrigez les au besoin
- 5- Plusieurs fenêtres sont à consulter les unes après les autres et à valider.
- 6- Une fois l'ensemble des informations validées, nos services seront alertés pour finaliser la prise de licence.
- 7- un nouveau mail de la FFA vous renseignera de la réception de la licence. Elle est aussi consultable sur le profil FFA à tout moment de l'année.

Pour rappel, une licence non validée dans son intégralité 1 semaine avant une compétition, ne permet pas d'y participer.

3 Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer si l'âge de votre enfant le rend 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.

Tu es : ☐ une fille ☐ un garçon Ton âge : ans

Oui	Non	Depuis l'année dernière
☐	☐	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?
☐	☐	As-tu été opéré(e) ?
☐	☐	As-tu beaucoup plus grandi que des autres années ?
☐	☐	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?
☐	☐	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?
☐	☐	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?
☐	☐	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?
☐	☐	As-tu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?
☐	☐	As-tu beaucoup de mal à respirer après un effort ?
☐	☐	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?
☐	☐	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?
☐	☐	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?

		Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)
☐	☐	Te sens-tu très fatigué(e) ?
☐	☐	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?
☐	☐	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?
☐	☐	Te sens-tu triste ou inquiet ?
☐	☐	Pleures-tu plus souvent ?
☐	☐	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

		Aujourd'hui
☐	☐	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?
☐	☐	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?
☐	☐	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 ?
☐	☐	Souhaitez-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

		Questions à faire remplir par tes parents
☐	☐	Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?
☐	☐	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 à 16 ans).

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

- ☐ Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical
- ☐ Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez; selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions ou si vous refusez de répondre : Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Date et signature du représentant légal de l'enfant licencié :

__/__/____

--