BULLETIN D'ADHESION 2023-2024
Individuel

Nom _____ **Prénom** _____ **Date naissance** _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Mail : *En lettres capitales svp* _____ Téléphone _____

Si mineur, nom et téléphone responsable légal : _____

Pour toute adhésion, merci de fournir un dossier complet :

- ▫ Le bulletin d'adhésion dûment complété
- ▫ La demande d'adhésion à l'UFOLEP* dûment complétée et signée

  Union française des œuvres laïques d'éducation physique

Pour les sportifs mineurs :

o Si Pass'Sport pour les 6 à 17 ans : **courrier d'éligibilité du ministère**

o Attestation (fournie) relative au questionnaire sur l'état de santé du sportif mineur signée
(décret n° 2021-564 du 7 mai 2021)

Pour les sportifs majeurs :

o Attestation (fournie) relative au questionnaire de santé (Cerfa 15699*01) signée

- ▫ Règlement de l'adhésion (calcul au verso)

Montant : _____

○ Espèces ○ Chèque(s) ○ Autres

n° _____

n° _____

n° _____

n° _____

Date : _____

☐ J'autorise la publication des images dans lesquelles j'apparais

☐ Je n'autorise pas la publication des images dans lesquelles j'apparais

Signature :

PERMANENCES 1 Rue Brice Bonnery - Leucate village **MARDI ET JEUDI de 11h15 à 12h30**

www.amicalelaiqueleucate.fr **amicale.leucate@wanadoo.fr**

ufolep
TOUS LES SPORTS AUTREMENT

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE

(Uniquement pour les activités n'imposant pas la présentation annuelle d'un certificat médical de non contre-indication)

Je soussigné(e) Mme / Mr .....

(Nom et prénom de l'adhérent(e) ou du représentant légal)

En qualité de représentant légal de *(le cas échéant)* .....

certifie avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01

lors de la demande de renouvellement de la licence UFOLEP *(1)*.

Pour faire valoir ce que de droit.

A ……..

Le ……/……/……..

Signature

(1) Conformément à l'arrêté du 20 avril 2017 publié au JORF n° 01105 du 4 mai 2017, texte n° 102

Questionnaire de santé pour un.e mineur.e 2023/2024

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 Quel âge as-tu ? ☐

Depuis l'année dernière	OUI	NON
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 les 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 eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu 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)	OUI	NON
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	OUI	NON
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 ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

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 ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		

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.

Rappel :

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le.la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).

Questionnaire de santé pour **un.e adulte 2023/2024**

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
Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		

A ce jour	OUI	NON
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
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, selon les modalités prévues par la fédération, 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.

Rappel :

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le.la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).

ADHÉSION LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT 2023/2024

La saison commence le 1er septembre 2023 et se termine le 31 août 2024
Votre adhésion sera validé à compter de sa date de réception par la fédération départementale. (Non utilisable par Mayotte, Nouvelle Calédonie, Polynésie et Wallis et Futuna)

N° affiliation _____ Nom de l'association _____

N° d'adhésion _____ Nom _____ Prénom _____

Sexe : ☐ Homme ☐ Femme Date de naissance _____ de naissance _____

Adresse _____

☎ _____ Mail (1) _____ Catégorie socio-professionnelle _____

Activités associatives

Information assurance

Au titre de l'affiliation de votre association à la Ligue de l'enseignement et à l'APAC, et grâce à votre adhésion à la Ligue de l'enseignement, vous bénéficiez lors de vos activités associatives des garanties d'assurance (responsabilité civile personnelle, Individuelle Accident, Défense Pénale et Recours, Assistance Rapatriement) de la Multirisque Adhérents Association Activités Socio-éducatives et culturelles.

Traitement des données personnelles

TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES : Les données à caractère personnel pouvant être recueillies par La LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations précontractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Ces données à caractère personnel, celles relatives aux opérations d'affiliation,s à la gestion des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, ainsi que dans le cadre des dispositifs de lutte contre la fraude et en application de la législation dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent, et le financement du terrorisme. Ces données pourront être utilisées pour la personnalisation des offres et l'envoi d'informations sur les produits et services proposés ou distribués par LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT. Les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de leurs données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Elles peuvent exercer ces droits à tout moment en adressant leur demande à l'adresse : rgpdaffi@laligue.org. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables.

En respect du RGPD, vous pouvez accéder à vos informations personnelles communiquées lors de la demande d'adhésion à votre association. Votre responsable associatif doit vous remettre une licence sur laquelle figure votre numéro d'adhérent qui va vous permettre d'accéder à votre espace personnel Adhérent et à vos données personnelles enregistrées. Connectez-vous à https://www.affiligue.org et cliquer sur « Première connexion». Vous recevrez vos identifiants sur le mail communiqué lors de votre demande adhésion.

Signature de l'adhérent.e

(1) Dans le respect du RGPD, le titulaire du mail recevra un mail de demande d'autorisation d'enregistrement et d'utilisation de son adresse.

ufolep
TOUS LES SPORTS / AUTREMENT

la ligue de l'enseignement

LICENCE UFOLEP ET ADHÉSION LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT 2023/2024

(Non utilisable par Mayotte, Nouvelle Calédonie, Polynésie et Wallis et Futuna)

N° d'adhésion :

La saison commence le 1er septembre 2023 et se termine le 31 août 2024. Votre adhésion sera validée à compter de sa date de réception par la fédération départementale. En devenant licencié.e Ufolep, vous devenez adhérent.e de la Ligue de l'enseignement.

Votre association

Nom de l'association

N° affiliation

Vos informations personnelles

Sexe : ☐ Homme ☐ Femme

Nom d'usage

Nom de naissance

Date de naissance

Prénom 1 Prénom 2 Prénom 3

Adresse/CP/Ville

Téléphone Mail (1)

Votre licence

Je demande une licence : ☐ Adulte Ufolep : né en 2006 et avant ☐ Jeune Ufolep : né de 2007 à 2012 ☐ Enfant Ufolep : né en 2013 et après

Pratiquant.e : ☐ Animateur.trice (2) (10) ☐ Officiel.le (2) (10) ☐ Sportif.ve ☐ Sans pratique compétitive(3)

avec activité principale et autres activités

☐ j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé (Cerfa N°15699*01)

ou je présente un certificat médical de moins d'un an (4) (5) (6) délivré par mon médecin le

Etes-vous licencié.e à autre fédération sportive ☐ Non ☐ Oui, précisez

Pour les activités Moto, renseignées la date du CASM Moto (7) et N°

Non pratiquant.e

☐ Dirigeant.e *(pas d'activité à renseigner)* (10)

☐ Officiel.le (non pratiquant.e) (2) (10) - Activité principale Autres activités

Information assurance des licenciés.es Ufolep

Pour les licenciés.es Ufolep non pratiquants.es et pratiquants.es de risques R1, R2, R3, R5 ou R6 :
Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, elle vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».

J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle Accident » de base (8) dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable, et je souhaite souscrire l'option suivante (voir ci-dessous le tableau des garanties) :

☐ Complémentaire Individuelle de Personnes - option 1
☐ Complémentaire Individuelle de Personnes - option 2
☐ Complémentaire Individuelle de Personnes - option 3 (pour les mineurs)

Pour les licenciés.es Ufolep de risques R5 ou R6 : Je prends note que le bénéfice des garanties d'assurances APAC est conditionné au respect des consignes et contraintes de sécurité édictées dans l'acte d'engagement joint à la notice d'information.

Attention: Les licenciés.es résidant.es à l'étranger ne disposent d'aucune garantie dans le pays de leur domicile.

Date et signature obligatoire du **licencié.e R1-R2-R3-R5-R6** (ou si mineur.e, du.de la représentant.e légal.e)

Conformément aux dispositions de l'article L.321-4 du Code du Sport, vous disposez de la possibilité de souscrire une garantie d'accompagnement juridique et psychologique en cas de violences sexuelles, physiques et psychologiques subies lors de votre pratique sportive sous l'égide de l'UFOLEP

Nature des garanties	Garanties de base	CIP option 1	CIP Option 2	CIP Option 3 (9)
Frais de soins accident	7.623 €	7.623 €	7.623 €	7.623 €
Prothèse dentaire	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent
Lunettes de vue et lentilles	610 €	610 €	610 €	610 €
Prestations complémentaires	305 € 458 € pour les licenciés UFOLEP	1.525 €	1.525 €	1.525 €
Invalidité permanente : - de 1 à 50% - de 51 à 100%	30.490 € x taux 91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €
Décès par accident	6.098 € 7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au conjoint.e + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	6.098 € 7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP
Tarifs 2023/2024	1,31 €	27,05 €	39,05 €	25,05 €

(1) Dans le respect du RGPD, le titulaire de l'adresse mail recevra un mail de demande d'autorisation pour l''enregistrement et l'utilisation de son mail. **(2)** Consulter le règlement technique Ufolep précisant les notions d'animateur.trice et d'officiels.les sportifs.ves. **(3)** La licence Ufolep portera la mention «Pas de pratique compétitive». **(4)** La copie du certificat médical sera remis au responsable légal.e ou au.à la Président.e de l'association. **(5)** Si le licencié a répondu OUI à une question du questionnaire de santé, il doit consulter son médecin qui lui remettra un certificat médical à présenter avec sa demande de licence. **(6)** Si le.la licencié.e pratique une activité particulière (Parachutisme, Vol à voile, Vol libre, ULM en compétition, Alpinisme, Plongée, Rugby, Spéléologie, Tir sportif, ou une pratique compétitive en Auto, Karting, Moto), la présention d'un certificat médical de moins d'un an est obligatoire chaque saison **(7)** Si toutes les données sont remplies, la licence portera la mention «Licence Sport motocycliste». **(8)** En cas de non acceptation, veuillez barrer le texte et écrire la mention « sans Individuelle Accident » et contacter votre responsable associatif. La date et la signature sont obligatoires. **(9)** L'option 3 est réservée aux mineurs.es n'exerçant pas une activité salariée et aux étudiants.es fiscalement à charge de leurs parents. **(10)** Remplir le verso sur le contrôle d'honorabilité

Date d'homologation Ufolep

31000	**Peinture sur soie**		Mardi	14h00 ⇨ 17h00	**55 €** ☐	
80501	**Anglais tous niveaux**		Lundi	11h00 ⇨ 12h00	**20 €** ☐	
030711	**Vagabondage des mots**		Jeudi (2/mois)	17h30 ⇨ 18h30	**Carte Amicale** ☐	
70402	**Apprendre la langue française**		Contacter l'Amicale		**20 €** ☐	
80401	**Jeux de société**		Lundi **ET** Jeudi	14h00 ⇨ 17h00	**20 €** ☐	
80600	**Loisirs créatifs**		Lundi	14h00 ⇨ 17h00	**20 €** ☐	
	Sorties spectacles				**Carte Amicale** ☐	
80101	**Aisance et liberté de mouvement**		Mardi	10h00 ⇨ 11h00	**90 €** ☐	
	Méditation de pleine conscience		Jeudi	18h00 ⇨ 19h00	**90 €** ☐	
			Accès aux 2 séances		**150 €** ☐	
24014	**Musculation**	Accès libre	Mardi **ET** Jeudi	14h00 ⇨ 21h00	**55 €** ☐	
			Samedi	9h00 ⇨ 12h00		
27002	**Basket ball Enfants**		Vendredi	19h00 ⇨ 20h30		
27003	**Badminton loisirs Enfants**		Vendredi	19h00 ⇨ 20h30	**50 €** ☐	
27003	**Badminton loisirs Adultes**		Lundi & Mercredi	20h30 ⇨ 23h00 19h30 ⇨ 22h00	**55 €** ☐	
22006	**Randonnées**	**Niveau 1**	Mardi **ET** Vendredi	14h00	**20 €** ☐	
		Niveau 2 & 3	Mercredi	1/2 journées ○	**40 €** ☐	
		Niveau 4	Vendredi	Journée ○		
		Niveau 5	Sortie	(1/mois) ○		
		Accès à toutes les randonnées			**40 €** ☐	
22007	**Yoga**		Mardi	18h15 ⇨ 19h45	**165 €** ☐	
			Vendredi	18h30 ⇨ 20h00	**165 €** ☐	
		Forfait 2 cours	Mardi **ET** Vendredi		**215 €** ☐	
22023	**Baby gym**	**Petits/moyens**	Mercredi	10h15 ⇨ 11h00	**65 €** ☐	
27031	**Gym artistique enfant**	**GS/CP**	Mercredi	11h00 ⇨ 12h00	**70 €** ☐	
		CE1/CE2/CM1		13h30 ⇨ 15h00	**95 €** ☐	
		CM2/6°/5°		15h00 ⇨ 17h00	**115 €** ☐	
		4°/3°/lycée		17h00 ⇨ 19h00	**115 €** ☐	
22012	**Gym Forme**	**Energisante**	Lundi Jeudi samedi	1h30 / semaine	**100 €** ☐	
		Douce	Mardi	1h30 / semaine	**100 €** ☐	
		Nature	Samedi	1h30 / semaine	**100 €** ☐	
		Relaxante	Mercredi **OU** Jeudi	1h / semaine	**80 €** ☐	
				Forfait 2 cours	**110 €** ☐	
		Accès à tous les cours Gym Forme			**200 €** ☐	
29045	**Marche aquatique**		Lundi	9h00 ⇨ 10h30	**75 €** ☐	
22020	**Street Dance**	**Enfant**	Mercredi	10h00 ⇨ 11h00	**75 €** ☐	
		Adulte accompagnant		10h00 ⇨ 11h00	**50 €** ☐	
		GS/CP/CE1/2	Mercredi	11h00 ⇨ 12h00	**75 €** ☐	
		CM1/2/Collège	Lundi	18h15 ⇨ 19h15	**75 €** ☐	
22020	**Danse sénior**		Lundi	10h30 ⇨ 12h00	**110 €** ☐	
22003	**Street Dance, Renfo dance, Zumba**		Lundi	19h20 ⇨ 20h50	**130 €** ☐	
23010	**Judo enfant**	**Eveil (- de 7 ans)**	Lundi **OU** Jeudi	17h30 ⇨ 18h15 17h30 ⇨ 18h15	**80 €** ☐	
		Judo (7 ans et +)	Lundi **ET** Jeudi	18h15 ⇨ 19h15 18h15 ⇨ 19h15	**125 €** ☐	
22008	**Sophrologie**		Lundi 9h45 ⇨ 10h45		**90 €** ☐	

Carte d'adhésion à l'Amicale Laïque OBLIGATOIRE

Adulte **10 €** ☐
Enfant **5 €** ☐

1 rue Brice BONNERY
11370 Leucate
04.68.40.18.87
Président : J-M VALLVERDU 06.80.13.85.57
Vice président : D. LEBLOND 06.83.87.48.63

Sous-total

Réduction de 30 € si total > 250 €

MONTANT TOTAL ADHESION