

**U.S.DAX ATHLETISME**  
**LICENCE COMPETITION-U14/U16**  
**Saison 2022-2023**  
**Renouvellement de licence**

**ENTRAINEMENTS ET CATEGORIES D'AGES**

**Benjamin -U14 (2010 – 2011) / Minime -U16 (2008- 2009)**

Horaires : mercredi et vendredi de 18h00 à 20h00

**Entraîneurs :**

BOUET Céline-DUPONT Odile

LARD Frédéric- SCHOONJANS Patrick -MAISONNAVE Laurent

**DOSSIER D'INSCRIPTION** (À remettre dans les meilleurs délais)

**PIECES A FOURNIR**

- Les fiches de renseignement ci-jointes (Corrigée si erreur ou modification)
- Certificat médical datant de moins de 6 mois ou questionnaire de santé dûment complété

**LICENCE ET TARIFS**

**Benjamin-minime : 115€**

*Les assurances de la FFA sont intégrées dans le prix des licences*

**Réduction :**

- Famille avec 2 inscrits 10 € de réduction sur le total des 2
- Famille avec 3 inscrits 15 € de réduction sur le total des 3

**Facilité de paiement :**

En 2 fois ou à convenir avec la secrétaire.

Les 2 chèques datés à la date de l'inscription, le second chèque sera encaissé le 2 Janvier 2023

**Moyen de paiement :**

- Chèque (à l'ordre de l'US DAX athlétisme)
- Espèce

**Licence dématérialisée :**

Chaque licencié reçoit sa licence par voie électronique (obligation d'un mail).

A la suite de la saisie de la licence par le club, le licencié recevra un mail de la FFA l'invitant à prendre connaissance des informations saisies ultérieurement.

Tant que ces informations ne sont pas renseignées par le licencié, sa licence ne pourra pas être valablement délivrée.

**MAILLOT DU CLUB**

Obligatoire pour toutes les compétitions à partir des catégories U14

**PRIX de VENTE**

**25 €**

## CONTACTS

**Facebook** : u.s.dax – section athlétisme

### **Président**

PATRICK SCHOONJANS : 06 32 00 92 84

Email : [athletisme@usdaxomnisports.fr](mailto:athletisme@usdaxomnisports.fr)

### **Secrétariat et entraîneur**

CELINE BOUET : 06 79 08 44 60

Email: [usdaxathletismesecretariat@orange.fr](mailto:usdaxathletismesecretariat@orange.fr)

### **Entraîneurs**

ODILE DUPONT : 06 83 76 07 98

FREDERIC LARD : 06 43 76 41 19

## REGLEMENT INTERIEUR 2022-2023

**Les entraîneurs, juges, ainsi que les membres du bureau de la section sont tous des bénévoles donc ne sont pas rémunérés.**

### **Entraînements :**

Les athlètes doivent se présenter à l'entraînement à l'heure, en tenue de sport (short, survêtement chaussures de sport) et avoir dans le sac : vêtements chauds de pluie éventuellement un nécessaire de toilette, une bouteille d'eau et des chaussures spécifiques d'athlétisme.

Les athlètes s'engagent à être le plus régulièrement possible à l'entraînement. N'oubliez pas de signaler votre absence aux entraîneurs.

N'hésitez pas à informer votre entraîneur si la moindre douleur se déclarait.

A la fin de chaque entraînement les athlètes ne sont plus sous la responsabilité du club.

Un mauvais comportement à l'entraînement ou en compétition sera sanctionné par une semaine de suspension voir si faute grave ou récidive une exclusion définitive

### **Compétition :**

L'athlète s'engage à participer à un maximum de compétitions (championnats départementaux, et supérieurs, interclubs et toutes autres compétitions par équipe).

#### **a) Convocation**

Les convocations sont envoyées par mail il est **impératif** d'y répondre avant la date butoir stipulée sur le mail afin de permettre l'engagement de l'athlète et l'organisation du déplacement .

Les confirmations d'engagements se font exclusivement par mail et dans la limite impartie. Aucun autre engagement sera pris en compte (sms -oral au stade -en dehors de la limite) Tout engagement sera ferme et définitif, toute absence après confirmation devra être justifiée par un certificat médical.

#### **b) Déplacement**

Le club mettra en place un déplacement collectif pour les manifestations (cross salle et piste) ayant lieu en dehors du département 40.

Les athlètes utilisant le moyen de transport mis en place par le club s'engagent à effectuer l'aller et le retour.

Dès lors qu'un déplacement nécessite un hébergement, une participation financière pourra être exigée avec un maximum de 20€ par nuitée.

#### **c) Tenue sportive**

L'athlète se doit d'avoir avec lui le maillot du club 4 épingles doubles et sa licence.

### **Fin de saison :**

Si l'athlète a participé au minimum à 2 cross (cross de Club Départemental) et à 2 compétitions sur piste (Départemental triathlon+1 autre) ,il pourra alors assister aux entraînements prévus jusqu'à la fin de la saison (à définir suivant le calendrier estival ) .

Si les conditions précédentes ne sont pas respectées, il n'aura plus la possibilité de s'entraîner après la dernière compétition sans critère de qualification.

**Le non-respect de ce règlement peut entraîner une exclusion du club.**



# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné .....autorise mon fils/ma fille.....

- A pratiquer l'athlétisme au sein de l'USDAX, à suivre les entraînements, les compétitions ainsi que tous les déplacements organisés par la section.

J'autorise le club (ou l'entraîneur)

A prendre les mesures médicales adéquates dans le cas d'un accident sportif ou de la circulation (dans le cas de non possibilité de communication avec la personne responsable).

A véhiculer les athlètes dans les différentes compétitions (si refus des parents je m'engage à emmener mon enfant lors des compétitions)

A présenter mon enfant aux sélections départementales et régionales

A prendre des photos ou des vidéos de mon enfant et de les diffuser dans le cadre du journal du club, le journal municipal, de Sud-ouest, et de toutes publications papiers ou internet.

Le club n'est pas responsable des athlètes en dehors des horaires d'entraînement et des compétitions, vous devez vous assurer de la présence de l'entraîneur.

Je déclare donner des renseignements exacts et avoir pris connaissance, ainsi que mon enfant des quelques points de règlement énoncés dans ce document.

**Toute conduite irrespectueuse envers athlète et encadrement sera sanctionnée par un avertissement auprès des parents et l'exclusion en cas de récidive.**

Renseignements complémentaires : pour les athlètes à la charge de leurs parents

Responsable 1

Nom –Prénom : ..... lien : .....

N° de portable ..... Mail : .....

Responsable 2

Nom –Prénom : ..... lien : .....

N° de portable ..... Mail : .....

Notes personnelles (que le club se doit de savoir) allergies, maladies

**Signature des parents**

Lu et approuvé

**Signature de l'athlète**

lu et approuvé

# Règlement intérieur

Je soussigné (nom-prénom) :  
déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à le respecter.

## Contrat moral

**La section athlétisme de l'Union Sportive Dacquoise est dirigée par des personnes bénévoles.**

Nous demandons en contre partie de l'implication de ces personnes :

que les athlètes et ou sa famille participent ou aident lors des manifestations organisées par la section athlétisme et ou l'omnisport (exemple cross du club –Estanquet etc.)

que les athlètes respectent et rangent le matériel mis à leur disposition.

que les athlètes respectent les installations mis à leur disposition.

Le club se réserve la possibilité de ne pas engager un athlète à n'importe quel championnat : pour raison de santé (blessure, maladie), ou manque d'entraînement

Fait à .....

Le .....

Signature athlète  
*précédé de la mention manuscrite*  
**« lu et approuvé »**

Signature parent  
*précédé de la mention manuscrite*  
**« lu et approuvé »**

## QUESTIONNAIRE SANTE

US DAX



Cochez une seule des trois cases.

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM :

SEXE : HOMME  FEMME

DATE DE NAISSANCE :

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 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)

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 ?

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

Questions à faire remplir par tes parents

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 ?

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.)

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 renouvellement 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 Licencié :

(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

