PROCEDURE D'INSCRIPTION
ACTIVITES HEBDOMADAIRES
Saison 2018 - 2019

DATE LIMITE DE RETOUR DE DOSSIER LE 30 NOVEMBRE 2018
APRES CETTE DATE NOUS N'ACCEPTERONS PLUS LES SPORTIFS EN SEANCE

Conditions d'inscriptions

- ☐ Avoir **rempli et signé le formulaire d'adhésion** ci-présent
- ☐ Avoir **rempli et signé le formulaire licence individuelle** ci-présent
- ☐ Avoir **rempli et signé le formulaire d'autorisation**
- ☐ Être à jour de sa **cotisation (règlement par chèque à l'ordre du MCSA, en espèce, ou par virement).**
  Paiement maximum en 6 fois (indiquer au dos du chèque le mois d'encaissement).
- ☐ Pour les nouveaux licenciés avoir fourni **un certificat médical** autorisant la pratique du sport (voir formulaire joint)
  Pour les renouvellements, **remplir le Questionnaire Santé FFSA**.
  Si vous avez répondu OUI à une question fournir le certificat médical ci joint.
  Si vous avez répondu NON à toutes les questions, fournir l'attestation jointe au document.
  Si vous êtes dans l'incapacité de remplir le questionnaire, fournir le certificat médical ci-joint et l'attestation d'incapacité à répondre au questionnaire.

Compétiteurs

- ☐ Fournir le **certificat médical** mentionnant **En Compétition**
- ☐ Fournir la **Fiche Médicale**
- ☐ Fournir la photocopie de la **Carte Vitale** et de la **Mutuelle**
- ☐ Fournir la **Classification FFSA du sportif** réalisée par deux référents éducatifs si vous êtes nouveaux licenciés

- Pour les **joueurs de football de moins de 21 ans souhaitant participer aux compétions, un certificat médical de sur classement** est exigé.

Nous accompagnons les sportifs aux compétitions Sport Adapté pour les activités football, natation, tir à l'arc, judo, et tennis de table.

Suivez nos actualités sur notre page Facebook : Montpellier Culture Sport Adapté et Twitter : MCSA34

Notez les dates de nos évènements de cette saison 2018/2019 :

JAMA le samedi 24 novembre 2018 de 9h30 à 12h
Tournoi Futsal Loisir le samedi 26 janvier 2019 de 9h30 à 16h
Open d'escalade le dimanche 17 février 2019 de 9h30 à 12h30
Chacun sa foulée samedi 6 avril 2019 de 9h à 16h
Journée Sport Adapté à Lunel le samedi 18 mai 2019 de 10h à 16h

FORMULAIRE D'ADHESION
2018 - 2019

MONTPELLIER CULTURE SPORT ADAPTÉ

Civilité de l'adhérent(e)

Nom : **Adresse :**

Prénom : **CP :** **Ville :**

Date de naissance : / / **Tél :** **Portable :**

Etablissement : **Mail :**
(ESAT, FDV, FLE, IME, ITEP, IMP, ATO, FAM, MAS, GEM, SESSAD…)

Merci d'indiquer votre adresse mail afin de faciliter nos échanges

Personne responsable de l'inscription

Nom : **Adresse :**

Prénom : **CP :** **Ville :**

Père ☐ **Mère** ☐ **Tuteur** ☐ **Educateur** ☐ **Tél :** **Portable :**

Mail :

Merci d'indiquer votre adresse mail afin de faciliter nos échanges

Je souhaite inscrire le sportif nommé ci-dessus et m'engage à régler la somme de : € avant le 30/11/2018.

Signature :

Les renseignements ci-dessus restent confidentiels et ne seront utilisés que pour vous transmettre des informations concernant l'association et cas d'éventuel accident.

Tarifs 2018 -2019

Les tarifs comprennent la licence fédérale (formulaire de licence ci-joint), l'adhésion au MCSA et le tarif des activités hebdomadaires.

1 Activité	**= 175 €**	***(Tarif spécifique Escalade 195 €)***
Activité supplémentaire	**= 60 €**	
Participation aux compétitions	**= 10 €**	**(natation, football, judo, tir à l'arc)**

Vêtements du Club

NOUVEAU

☐ **T-Shirt MCSA** **= 10 €**

Taille : S☐ M☐ L☐ XL☐

Quantité : ……

☐ **Pull à capuche MCSA** **= 20 €**

Taille : XS☐ S☐ M☐ L☐ XL☐

Quantité : ……

☐ **Bonnet de bain MCSA silicone** **= 4 €**

Quantité : ……

☐ **Survêtement Hummel MCSA** **= 35 €**

Taille : XS☐ S☐ M☐ L☐ XL☐

Quantité : ……

☐ **Casquette MCSA** **= 5 €**

Quantité : ……

Pour la commande de vêtements, veuillez indiquer le ou les vêtements choisis, cocher la taille et indiquer la quantité souhaitée. Le paiement peut se faire par chèque, espèce ou virement. Vous pouvez venir au MCSA essayer les vêtements.

MCSA
2, rue Ernest Castan Tel : 04 67 79 23 40 contact@mcsa34.com Agrément Jeunesse et Sport : S004/99 Agrément Opérateur de Voyage : IM034120028
34090 Montpellier Port : 06 18 03 96 03 www.mcsa34.com Facebook : Montpellier Culture Sport Adapté Siret :441 033 222 00015 Affiliation FFSA : 34/13

FORMULAIRE LICENCE INDIVIDUELLE SAISON 2018/2019
REGION OCCITANIE

Nom du club FFSA : Montpellier Culture Sport Adapté N° d'affiliation : FFSA 34/13

Identité et type de licence

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur N° de licence FFSA : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e).....

Nationalité : ..... Adresse : ..... CP : ..... Ville :

.....

E-Mail : .....

- ☐ Licence Adulte – compétitive (1)(3) 33 € (dont quote-part régionale : 8 €)
- ☐ Licence Adulte - non compétitive (1)(3) 33 € (dont quote-part régionale : 8 €)
- ☐ Licence Jeune – compétitive (1)(3) 28 € (dont quote-part régionale : 8 €)
- ☐ Licence Jeune - non compétitive (1)(3) 28 € (dont quote-part régionale : 8 €)
- ☐ Licence Dirigeant ou Bénévole 33 € (dont quote-part régionale : 8 €)
- ☐ Licence Autre pratiquant (1) (2) (3) 33 € (dont quote-part régionale : 8 €)

(1) La licence FFSA compétitive ou non-compétitive s'adresse exclusivement aux personnes en situation de handicap mental et/ou psychique accueillies dans un établissement ou service spécialisé du milieu sanitaire, médico-social, social ou de l'éducation nationale, dont l'objet est l'accueil, la prise en charge et l'accompagnement des personnes en situation de handicap mental ou psychique (IME, IMPro, ESAT, Foyer occupationnel, FAM, MAS, foyer de vie pour personnes en situation de handicap mental ou de handicap psychique, SAMSAH psychiatrique, SESSAD, Hôpital de jour de psychiatrie et pédopsychiatrie, GEM spécialisé dans l'accueil de personnes handicapées psychiques, CLIS, ULIS, ITEP, MECS...),.Au besoin, une attestation de l'établissement ou la structure pourra être demandée par les instances fédérales.

Médical

Date du certificat médical : ..... / ..... / 20.....

☐ Avec contre-indication ☐ Sans contre-indication

Pratique en compétition ☐ OUI ☐ NON

Les responsables de l'association sportive ou, si nécessaire, la FFSA, sont autorisés à prendre toutes décisions d'ordre médical et chirurgical, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.

Droit à l'image

Autorisation de l'exploitation de l'image du licencié sur tous supports de communication :

☐ OUI ☐ NON

Assurance

Attention : L'assurance Responsabilité civile couvrant les activités physiques et sportives est obligatoire mais non imposée par la FFSA. La garantie accidents corporels est facultative mais vivement recommandée.

J'ai pris connaissance de la présente police d'assurance et je souscris à l'assurance suivante :
(Cochez l'assurance souhaitée ci-dessous)

☐ Avec	☐ Sans	☐ B1	☐ B2	☐ B3
RC fédérale et assistance MAIF	RC fédérale	(RC comprise)	(RC comprise)	(RC comprise)
0,95 €	(1)	2,00 €	5,00 €	11,00 €

(1) Si vous ne souhaitez pas souscrire à la RC fédérale, merci de faire parvenir à votre club votre attestation d'assurance mentionnant qu'elle couvre les activités physiques et sportives pratiquées dans le cadre de la FFSA.

Je soussigné président du club certifie l'exactitude des informations portées ci-dessus, notamment celles relatives aux indications médicales.

Date : .....

Signature du président et cachet du club

Je souhaite adhérer à la FFSA et pratiquer des activités sportives adaptées correspondant à mes choix. Je déclare également avoir pris connaissance du présent formulaire de licence composé de 4 pages (ci-joint) et j'en accepte ses conditions.

Date : .....

Signature du sportif

Je déclare avoir pris connaissance du présent formulaire composé de 4 pages et j'en accepte ses conditions.

Date : .....

Signature de son représentant légal

MCSA
MONTPELLIER CULTURE SPORT ADAPTÉ

FORMULAIRE D'AUTORISATION
2018 - 2019

AUTORISATION A REMPLIR PAR LE SPORTIF OU LE CAS ECHEANT PAR SON REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e) ☐ Mme ☐ Mr .....

☐ Père ☐ Mère ☐ Représentant légal ☐ Sportif

Autorise : Nom ..... **Prénom** .....

☐ A prendre une licence sportive auprès de la Fédération Française du Sport Adapté, par l'intermédiaire de l'association **MCSA**.

☐ A participer aux activités physiques et sportives, y compris les rencontres et compétitions, organisées dans le cadre de la dite Fédération ainsi qu'aux déplacements.

☐ Les responsables de l'association sportive ou, si nécessaire, la Fédération Française du Sport Adapté, à prendre toute décision d'ordre médicale et chirurgicale, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.

☐ **MCSA** à utiliser l'image et les paroles du sportif dans la presse écrite, radiophonique et télévisée dans le but de valoriser la pratique des activités sportives et culturelles par ses membres.

COCHER LES MENTIONS POUR LESQUELLES VOUS DONNEZ VOTRE ACCORD

Fait à **Le**

Signature :

MCSA
2, rue Ernest Castan Tel : 04 67 79 23 40 contact@mcsa34.com Agrément Jeunesse et Sport : S004/99 Agrément Opérateur de Voyage : IM034120028
34090 Montpellier Port : 06 18 03 96 03 www.mcsa34.com Facebook : Montpellier Culture Sport Adapté Siret :441 033 222 00015 Affiliation FFSA : 34/13

CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATIONS A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES EN SPORT ADAPTE
SAISON SPORTIVE 2018/2019

Nom du club FFSA : MCSA **N° Licence FFSA :**

Je soussigné(e), Docteur.....

Certifie après avoir examiné Mme, Mr .....

Né(e) le .....

☐ **Qu'aucun signe d'affectation cliniquement décelable ce jour, ne contre indique la pratique de toute activité physique et sportive adaptée « Hors compétition » que le licencié aura choisie.** ***(Participation possible à des manifestations d'activités motrices, de sport loisir et de sport pour tous).***

☐ **Qu'aucun signe d'affectation cliniquement décelable ce jour, ne contre indique la pratique des activités physiques et sportives adaptées « En compétition » dans les disciplines suivantes (citer chacune des disciplines autorisées en compétition), que le licencié aura choisie :**

-
-
-

RESTRICTIONS OU REMARQUES EVENTUELLES :

NB : pour les disciplines suivantes : alpinisme, boxe anglaise, plongée subaquatique, rugby, spéléologie, se référer à l'article A.231.1 du code du sport, modifié par l'arrêté du 24 juillet 2017, précisant les recommandations de la Société française de médecine de l'exercice et du sport.

Protection des données : Informations préalables

Les informations recueillies dans le présent certificat ont pour finalité l'obtention d'une licence d'une fédération sportive (article L. 231-2 du Code du sport).
Ces informations sont enregistrées par l'association à des fins de saisie de la licence.
Elles sont conservées pendant la durée contractuelle de la licence soit, à raison d'une saison sportive par l'association concernée et la date du certificat médical est mentionné dans le fichier informatisé tenu par la Fédération Française du Sport Adapté. Cette durée peut être prorogée dans le cas d'un renouvellement de licence (cf. page 2 du présent document). Le dossier du sportif comprenant ce certificat médical est également conservé à des fins d'archivage pendant une durée de 10 ans au maximum à compter du non renouvellement de sa licence par l'association concernée.
Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et d'un droit de rectification ou d'un droit de suppression des données vous concernant.
Afin d'exercer ces droits, vous pouvez contacter l'association qui a saisi votre licence.

Fait à **Le**

Signature & Cachet du médecin :

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Vu le Code du sport, notamment ses articles L. 231-2 à L. 231-2-3 et D. 231-1-1 à D. 231-1-5
Annexe II-22 (article A. 231-1) du Code du sport

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

Répondez vous-même, ou avec l'aide d'un proche, 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 inexpliquée ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

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.

M
2, rue Ernest Castan Tel : 04 67 79 23 40 contact@mcsa34.com Agrément Jeunesse et Sport : S004/99 Agrément Opérateur de Voyage : IM034120028
34090 Montpellier Port : 06 18 03 96 03 www.mcsa34.com Facebook : Montpellier Culture Sport Adapté Siret :441 033 222 00015 Affiliation FFSA : 34/13

Attestation de renseignement du questionnaire de santé

(coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné Madame/Monsieur .....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSA ne pourra être recherchée.

Date et signature du sportif :

Pour les mineurs :

Je soussigné Madame/Monsieur .....

, en ma qualité de représentant légal de .....

, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSA ne pourra être recherchée.

Date et signature du représentant légal :

Attestation d'impossibilité de renseigner le questionnaire de santé

(coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné Madame/Monsieur .....

- *atteste ne pas être en mesure de renseigner le questionnaire de santé QS-SPORT ;*
- *fournis à mon club un certificat médical datant de moins d'un an.*

Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSA ne pourra être recherchée.

Date et signature du sportif :

Pour les mineurs :

Je soussigné Madame/Monsieur .....

en ma qualité de représentant légal de .....

- *atteste ne pas être en mesure de renseigner le questionnaire de santé QS-SPORT ;*
- *fournis à mon club un certificat médical datant de moins d'un an.*

Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSA ne pourra être recherchée.

Date et signature du représentant légal :

M
2, rue Ernest Castan Tel : 04 67 79 23 40 contact@mcsa34.com Agrément Jeunesse et Sport : S004/99 Agrément Opérateur de Voyage : IM034120028
34090 Montpellier Port : 06 18 03 96 03 www.mcsa34.com Facebook : Montpellier Culture Sport Adapté Siret :441 033 222 00015 Affiliation FFSA : 34/13