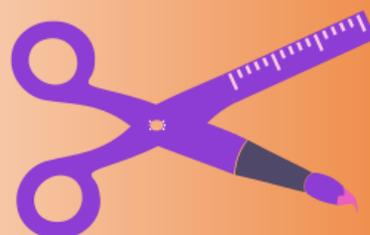
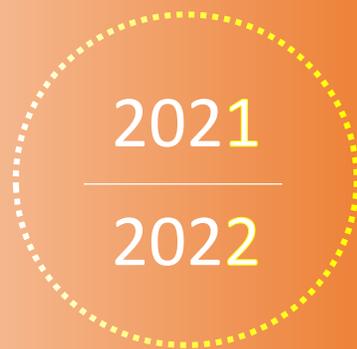




Sprinter Club Autunois



Dossier d'inscription



CRÉATION DE LICENCE 2021/2022

ASSOCIATION

SPRINTER CLUB AUTUNOIS

COMITE DEPARTEMENTAL

CD 71

INFORMATION DU LICENCIÉ (A remplir en lettre CAPITALE)

Nom Prénom Sexe Mas. FémininDate de naissance (JJ/MM/AAAA) / / Nationalité Adresse Code postal Ville Tél E-mail JE SOLLICITE LA CREATION LE RENOUELEMENT de ma licence désignée ci-dessus.

Personne à contacter en cas de problèmes : nom, prénom, n° tel (facultatif)

J'autorise l'association à utiliser mon adresse e-mail pour me tenir informé par newsletter de son évolution et des activités proposées. Si ce champ n'est pas rempli ou refusé, je prends conscience que je ne serais pas informé des modifications des activités ou des prochains évènements. OUI NON

Etes-vous dirigeant ou encadrant dans l'une de ces activités ? OUI NONSi OUI, veuillez renseigner **OBLIGATOIREMENT** les champs suivants :Nom de naissance : Commune de naissance : N° de département Si né(e) à l'étranger PAYS Commune de naissance

ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT FSCF

 Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance du tableau des garanties (l'intégralité de la notice d'information étant téléchargeable sur www.fscf.asso.fr/assurances).Je déclare adhérer à l'option* : MINI (1,90 €) MIDI* (3,75 €) MAXI* (5,50 €) Je refuse d'adhérer au contrat mais j'atteste avoir été informé(e) et incité par mon association à souscrire cette assurance individuelle accident qui vient compléter mon régime obligatoire.

ATTESTATION DE SANTE / CERTIFICAT MEDICAL

MINEURS

MAJEURS

Attestation

Certificat Médical

Première licence

Renouvellement

Je déclare avoir transmis à l'association le talon de mon attestation de santé pour la pratique sportive attestant que toutes mes réponses étaient négatives.

En cas de réponse positive au questionnaire de santé (pour les mineurs), je déclare avoir transmis à l'association mon certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive

Je déclare avoir transmis à l'association mon certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive

Je déclare avoir transmis à l'association le talon de mon attestation de santé pour la pratique sportive attestant que toutes mes réponses étaient négatives.

du / / du / / du / / du / /

DROIT À L'IMAGE

En souscrivant une licence, je reconnais que la FSCF, ses organismes déconcentrés et ses associations peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement des activités de la fédération.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A Le

Signature du licencié (ou du représentant légal)

Tampon de l'association (ou signature du président)

SPRINTER CLUB
AUTUNOIS
71400 AUTUN

* (Les deux dernières options ouvrant droit à des indemnités journalières en cas de perte de salaire) - Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux associations, comités départementaux, comités régionaux, FSCF et, sauf opposition, à nos partenaires. Conformément à la « Loi informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et le règlement n°2016/679, dit règlement général sur la protection des données), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ses droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FSCF par mail à « juridique@fscf.asso.fr » ou par courrier à l'adresse suivante : FSCF - service juridique et financier, 22 rue Oberkampf, 75011 PARIS.

FICHE DES ACTIVITES

Suivant l'évolution des contraintes sanitaires, **les cours intérieurs** pourront être limités en nombre, ou même être annulés. Malgré ces conditions assez spéciales et difficilement anticipables, vous restez toujours aussi nombreux à vous inscrire sur nos activités. Nous tenons du fond du cœur à vous en remercier.

Vous étiez licencié(e) lors de la saison 2020-2021 ? Vous pourrez bénéficier d'une réduction de 30€ ou 50€ selon l'offre choisie lors de la saison dernière.

Attention, en cas d'annulation des cours à cause de la crise sanitaire Covid-19, le prix de la licence (30€) ne pourra faire l'objet d'aucun remboursement.

A votre demande pour cette année, une partie de nos cours sont désormais accessibles directement depuis chez vous, en direct et en visio !!

 : Activité(s) disponible(s) en visio (n'hésitez pas à nous demander la procédure pour vous connecter)

 : Activité(s) praticable(s) en extérieur lorsque la météo le permet

Activités fédérales (Correspondant à la licence délivrée)		Activités proposées par l'association	Jour	Choisissez l'horaire de votre cours	Choix (Mettre un X)
GYMNASTIQUE		Gym Form' Détente	Mardi		
PILATES		Pilates	Lundi		
		Pilates	Mercredi		
STRETCHING		Stretching	Mercredi		
			Jeudi		
CARDIO TRAINING		Fitness plein air	Dimanche		
CHANT CHORAL		Chant détente - Ados / Adultes	Samedi		
SOPHROLOGIE		Sophrologie	Jeudi		
DANSE		Danse moderne Jazz / Contemporain	Samedi		
AUTRES DANSES		Fit'dance	Mercredi		
REMISE EN FORME		Ateliers bien-être (Aromathérapie, Réflexologie, etc ...)	Lundi		
		Mix'Pilates - Ados / Adultes	Mardi		
		Sport Santé	Mercredi		
AUTRES LOISIRS CREATIFS		Atelier de Loisirs créatifs	Lundi		
			Samedi		

Tarif cours uniquement en visio : **65 €**

Nombre d'activité(s) pratiquée(s)

Tarif pour 1 cours : **85 €**

Tarif pour plusieurs cours : **115 €**

Montant à régler

Mode de paiement :

Montant acquitté le/...../.....

Chèque Espèces Chèque vacances Coupon sport Pass Sport Pass Culture

EMPLOI DU TEMPS DES COURS 2021 / 2022

Lundi

- **Après-midi** : Atelier Bien-Être (réflexologie, aromathérapie, etc...) à l'Espace de Vie associative *
- **Après-midi** : Atelier Loisirs Créatifs (bijoux en résines, décors créatifs, etc...) à l'Espace de Vie associative *
- **19h00 – 20h00** : Pilates au centre social de Saint Jean **

Mardi

- **09h15 – 10h15** : Gym Form' Détente au centre social de Saint Jean
- **10h30 – 11h30** : Gym Form' Détente au centre social de Saint Jean
- **18h45 – 19h45** : Mix'Pilates Ados / Adultes au centre social de Saint Jean **

Mercredi

- **15h00 – 16h00** : Pilates au centre social de Saint Jean **
- **16h15 – 17h45** : Sport Santé au Centre Social de Saint Jean
- **18h15 – 19h15** : Stretching Ados / Adultes au Centre Social de Saint Jean
- **18h30 – 19h30** : Fit'dance à la salle des fêtes de St Sernin du Bois

Jeudi

- **10h45 – 11h45** : Sophrologie Adultes à la salle polyvalente du Centre Social des Hauts Quartiers
- **12h15 – 13h15** : Sophrologie Adultes à la salle polyvalente du Centre Social des Hauts Quartiers
- **14h30 – 15h30** : Stretching Ados / Adultes à la salle polyvalente du Centre Social des Hauts Quartiers
- **15h45 – 16h45** : Stretching Ados / Adultes à la salle polyvalente du Centre Social des Hauts Quartiers
- **17h00 – 18h00** : Sophrologie Adultes à la salle polyvalente du Centre Social des Hauts Quartiers

Samedi

- **09h00 – 12h00** : Atelier Loisirs Créatifs (bijoux en résines, décors créatifs, etc...) à l'Espace de Vie associative *
- **14h30 – 15h30** : Chant détente Ados / Adultes à l'Espace de Vie associative
- **15h45 – 18h00** : Danse Modern Jazz / Contemporain Ados / Adultes à l'Espace de Vie associative

Dimanche

- **10h15 – 11h15** : Fitness plein air au Stade Saint Roch ou au plan d'eau du Vallon **
- **En journée** : Balade familiale dans les magnifiques paysages que nous offre le Morvan *

* Activité(s) « bonus » permettant de se retrouver autour de diverses activités. Planning à demander auprès de Nathalie GAUTIER.

** Activité(s) organisée(s) en extérieur lorsque les conditions météorologiques le permettent.

TABLEAUX DE GARANTIES PACK ACTIVITES 2021/2022



TABLEAUX DE GARANTIES ACCIDENTS CORPORELS

NATURE DES GARANTIES	MONTANT DES GARANTIES			MONTANT DES FRANCHISES
	FORMULE			
	MINI	MIDI	MAXI	
ASSURANCE DES ACCIDENTS CORPORELS DÉCÈS Majoration du capital : ♦ Si l'assuré est marié, pacsé ou en concubinage (non séparé) ♦ Par enfant à charge (dans la limite de 4 enfants)	13 000 € (1)	19000€ (1)	39 000 € (1)	
		5 000€ 5 000€		
INVALIDITÉ PERMANENTE ♦ Capital réductible sur la base du taux d'AIPP retenu après consolidation	25 000€ (1)	37 000 € (1)	77 000 € (1)	Franchise relative des%
INDEMNITÉ SUITE A COMA Versement d'une indemnité égale à	2% du capital décès par semaine coma dans la limite de 50 semaines sans pouvoir toutefois dépasser le montant dudit capital décès			14jours
INCAPACITÉ TEMPORAIRE	Néant	12€	23€	4 jours
REMBOURSEMENT DE SOINS (sous déduction des prestations éventuelles d'un régime de prévoyance dans la limite des frais réels)	200% du tarif de responsabilité de la Sécurité Sociale			NÉANT
Avec une sous-limite de : ♦ Frais hospitaliers ♦ Chambre particulière	Selon montant légal 30 €/jour, maxi 30 jours			NÉANT NÉANT
- Prothèse dentaire, par dent (forfait) - Bris de lunettes ou lentilles (forfait)	250 € (2) 250 € (2)	350 € (2) 350 € (2)	500€ (2) 500€ (2)	NÉANT NÉANT
- Prothèse auditive, par appareil (forfait) - Frais d'appareillage (fauteuil, béquilles, etc.)	160€ (2) 160€ (2)			
♦ Frais de transport primaires (non pris en charge par la SS)	300€ porté à 3 000 € pour les transports par hélicoptère			NÉANT
FRAIS DE RECHERCHES ET DE SECOURS	2 500€			
FRAIS DE REMISE A NIVEAU SCOLAIRE	1 600€			15 jours d'arrêt
FRAIS DE REDOUBLEMENT DE L'ANNÉE D'ÉTUDES	1 600€			2 mois d'arrêt
FRAIS DE RECONVERSION PROFESSIONNELLE - En cas de taux d'infirmité permanente > à 35%	1 600€			35% d'IPP

(1) GARANTIE MAXIMUM 1525000 € ENCAS DE SINISTRE COLLECTIF - (2) CE MONTANT S'ENTEND PAR (SINISTRE ET PAR ANNÉE D'ASSURANCE » PAR ASSURÉ



TABLEAUX DE GARANTIES ASSISTANCE VOYAGE

NATURE DES GARANTIES ET PRESTATIONS	MONTANT DES GARANTIES	MONTANT DES FRANCHISES
ASSISTANCE VOYAGES EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE (sans franchise kilométrique, durée maximum = 90 jours consécutifs) ♦ Frais de transport de l'assuré blessé ou malade	Frais réels	NÉANT
♦ Soins médicaux à l'étranger - Frais de soins y compris envoi de médicaments et soins dentaires	150 000€	80€
♦ Prolongation de séjour avant rapatriement - Frais d'hôtel - Frais de transport retour - Rapatriement ou transport sanitaire Frais réels - Retour prématuré Frais réels - Transport et rapatriement du corps Frais réels - Retour des autres personnes Frais réels - Transport d'un membre de la famille Frais réels	80 €/nuit maximum 10nuits Frais réels Frais réels Frais réels Frais réels Frais réels Frais réels	
♦ Frais d'hôtel - Caution pénale - Assistance juridique à l'étranger - Avance de fonds à l'étranger - Aide en cas de perte de documents d'identité - Aide en cas d'annulation ou retard d'avion - Transmission de message urgent - Chauffeur de remplacement - Assistance aux enfants et petits enfants Billet A/R (train ou avion) - Accompagnement psychologique	80 €/jour maximum 10nuits 15 000 € 1 500 € 500 € GARANTI GARANTI GARANTI GARANTI Billet A/R (train ou avion) GARANTI	NÉANT



Sprinter Club Autunois

En cas de besoin, n'hésitez pas à nous contacter :

- Par mail : contact@sprinterclubautunois.fr
- Par téléphone : [06.85.71.53.13](tel:06.85.71.53.13)

Ou à consulter notre site internet :

www.sprinterclubautunois.fr