



Sprinter Club Autunois

2022 / 2023



Dossier d'inscription



CRÉATION DE LICENCE 2022/2023

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

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 / /

Certificat Médical

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

du / /

Première licence

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

du / /

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.

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

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

Pour une seconde saison consécutive, une partie de nos cours sont 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 / période	Choisissez l'horaire de votre cours	Choix (Mettre un X)
GYMNASTIQUE		Gym Form' Détente	Mardi		
AUTRES ACTIVITES DE REMISE EN FORME		Gym Douce	Mercredi		
PILATES		Pilates	Lundi		
		Pilates	Mercredi		
STRETCHING		Stretching	Mercredi		
			Jeudi		
CARDIO TRAINING		Fitness plein air (activité <i>bonus</i>)	Période estivale		
CHANT CHORAL		Chant détente - Ados / Adultes	Samedi		
DANSE		Danse moderne Jazz / Contemporain	Samedi		
REMISE EN FORME		Ateliers bien-être (Aromathérapie, Réflexologie, etc ...)	Lundi et samedi (selon planning, voir avec Nathalie)		
		Mix'Fitness - Ados / Adultes	Mardi		
		Sport Santé (sur ordonnance)	Mercredi		
AUTRES LOISIRS CREATIFS		Atelier de Loisirs créatifs	Samedi (selon planning, voir avec Nathalie)		

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 2022 / 2023

Lundi

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

Mardi

- **09h15 – 10h15 : Gym Form' Détente** (ados/adultes) au centre social de Saint Jean
- **10h30 – 11h30 : Gym Form' Détente** (renforcement musculaire) (senior) au centre social de Saint Jean
- **18h30 – 19h30 : Mix'Fitness** (LIA, HIIT, Afrovibes, Latino CHEEROBICS) ados / adultes au centre social de Saint Jean **

Mercredi

- **11h00 – 12h00 : Gym douce** (équilibre, mémorisation et coordination) (sénior) au centre social de Saint Jean
- **15h00 – 16h00 : Pilates** au centre social de Saint Jean **
- **16h15 – 17h45 : Sport Santé** (sur ordonnance) au Centre Social de Saint Jean
- **18h15 – 19h15 : Stretching** ados / adultes au Centre Social de Saint Jean

Jedi

- **14h30 – 15h30 : Stretching** ados / adultes à la salle polyvalente du Centre Social des Hauts Quartiers
- **16h00 – 17h00 : Stretching** ados / adultes à la salle polyvalente du Centre Social des Hauts Quartiers

Samedi

- **09h00 – 12h00 : Atelier Loisirs Créatifs** (bijoux en résines, décors créatifs, etc...) ou **bien-être** 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

- **En journée : Activités plein air** ou **Balade familiale** dans les magnifiques paysages que nous offre le Morvan *

Mi-juillet / Août

- **En journée : Pilates** et/ou **Mix'Fitness** au plan d'eau du vallon (cocher sur la fiche d'inscription si intéressé) *

* 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 2022/2023



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 : <input checked="" type="checkbox"/> Si l'assuré est marié, pacsé ou en concubinage (non séparé) <input checked="" type="checkbox"/> Par enfant à charge (dans la limite de 4 enfants)	13 000 € (1)	19 000 € (1)	39 000 € (1)	
		5 000 € 5 000 €		
INVALIDITÉ PERMANENTE <input checked="" type="checkbox"/> Capital réductible sur la base du taux d'AIPP retenu après consolidation	25 000 € (1)	37 000 € (1)	77 000 € (1)	Franchise relative de 5%
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			14 jours
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
<u>Avec une sous-limite de :</u> <input checked="" type="checkbox"/> Frais hospitaliers <input checked="" type="checkbox"/> 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)			
<input checked="" type="checkbox"/> 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'invalidité permanente > à 35%	1 600 €			35% d'IPP

(1) GARANTIE MAXIMUM 1 525 000 € EN CAS 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) <input checked="" type="checkbox"/> Frais de transport de l'assuré blessé ou malade	Frais réels	NÉANT
<input checked="" type="checkbox"/> Soins médicaux à l'étranger - Frais de soins y compris envoi de médicaments et soins dentaires	150 000 €	80 €
<input checked="" type="checkbox"/> 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 10 nuits Frais réels Frais réels Frais réels Frais réels Frais réels Frais réels	
<input checked="" type="checkbox"/> 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 10 nuits 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