



BULLETIN D'ADHESION Saison 2023

Licence Elève ou Encadrement Ecole de Raseteurs

Je complète le bulletin d'adhésion pour la licence 2023, et j'opte pour les garanties qui prendront effet :

Le 01/02/2023 pour se terminer le 31/01/2024 (Période taurine)

Je suis :	
ELEVE :	<input type="checkbox"/>
ENCADREMENT :	<input type="checkbox"/>

Bulletin d'adhésion à nous retourner complété, signé et accompagné du règlement à la Fédération avant le 31 mars pour bénéficier de l'équipement sportif

<input type="checkbox"/> Option de base : Socle de base obligatoire (voir détail au dos) Cotisation Fédérale.....30,00 € Assurance individuelle décès invalidité 49,00 € Total 79,00 €	<input type="checkbox"/> Option 1 (voir détail au dos) Cotisation Fédérale..... 30,00 € Assurance Individuelle décès invalidité et incapacité temporaire.....158,00 € Total 188,00 €	<input type="checkbox"/> Option 2 (voir détail au dos) Cotisation Fédérale.....30,00 € Assurance Individuelle décès invalidité et incapacité temporaire.....166,00 € Total 196,00 €
--	--	---

Paiement par chèque libellé à l'ordre de la FFCC ou par virement bancaire aux coordonnées suivantes, en indiquant le nom, prénom et la licence visée :

FFCC – Crédit agricole du Languedoc
IBAN : FR76 1350 6100 0001 6505 4800 118 / BIC : AGRIFRPP835

ECOLE DE RASETEURS : NOUVEL ELEVE : OUI NON Entourer la mention

Je soussigné NOM : Prénom :

Adresse.....

Code postalVille

E-Mail indispensable

N° téléphone.....N° de portable

Date de Naissance et lieuAge :

Droitier Gaucher **Groupe Sanguin obligatoire**

A joindre à la présente :

- ↳ Un certificat médical d'aptitude à l'exercice de mon sport délivré par un médecin du sport et non un généraliste,
- ↳ Une autorisation parentale écrite pour les mineurs non émancipés,
- ↳ 2 photos d'identité,
- ↳ L'attestation de carte vitale ou celle de mes parents.

Signature de l'élève ou encadrement (obligatoire) :

Fait à , le

J'ai une autre licence FFCC, si oui laquelle..... (Précisez le collège)

Dans ce cas, je donne ma voix à (Précisez le collège d'adhésion)

Fédération Française de la Course Camarguaise
485 Rue Aimé Orand
30000 NIMES
Tél : 04.66.26.05.35

Cadre réservé FFCC

Licence n° : 23/.....

Reçu le :

Mode règlement :

Date encaissement :



Notice d'information

Elève ou Encadrement école de raseurs

Document non-contractuel

Je complète le bulletin d'adhésion pour la licence 2023, et les garanties prendront effet le lendemain du règlement et au plus tôt le 01/02/2023 pour se terminer le 31/01/2024.

Cette licence est personnelle. Les garanties incluses ne concernent que le sport que j'exerce conformément aux statuts de la FFCC. Les garanties ne sont acquises qu'en cas d'accident survenu dans l'arène ou durant les entraînements encadrés par l'école de raseurs ou la direction technique fédérale.

***La garantie Incapacité temporaire s'exerce dans la limite de la perte de revenu constatée et justifiée.**

Les garanties dont je dispose sont :

☞ Option de base

Responsabilité Civile	Oui avec une franchise de 150 €
Protection Juridique	Oui notamment en cas d'atteinte à l'intégrité physique, en matière pénale, en cas de litiges liés au cheval et au taureau via le 01.30.09.97.32
Décès	Pour un capital de 8 000 €
Incapacité Permanente	Pour un capital de 15 000 € et avec une franchise relative de 15 %

☞ Option 1

Responsabilité Civile	Oui avec une franchise de 150 €
Protection Juridique	Oui notamment en cas d'atteinte à l'intégrité physique, en matière pénale, en cas de litiges liés au cheval et au taureau via le 01.30.09.97.32
Décès	Pour un capital de 8 000 €
Incapacité Permanente	Pour un capital de 15 000 € et avec une franchise relative de 15 %
Aide Pédagogique	Frais de rattrapage scolaire justifiés dans la limite de 200 € par mois pendant 6 mois et après franchise de 20 jours.
Incapacité temporaire	20 euros par jour après franchise de 15 jours et pour une durée maximum de 365 jours de la date de l'évènement.

☞ Option 2

Responsabilité Civile	Oui avec une franchise de 150 €
Protection Juridique	Oui notamment en cas d'atteinte à l'intégrité physique, en matière pénale, en cas de litiges liés au cheval et au taureau via le 01.30.09.97.32
Décès	Pour un capital de 15 000 €
Incapacité Permanente	Pour un capital de 30 000 € et avec une franchise relative de 15 %
Aide Pédagogique	Frais de rattrapage scolaire justifiés dans la limite de 200 € par mois pendant 6 mois et après franchise de 20 jours.
Incapacité temporaire	20 euros par jour après franchise de 15 jours et pour une durée maximum de 365 jours de la date de l'évènement.

En cas de rechute, récurrence, complication, toute prise en charge est conditionnée par l'information et l'accord de l'assureur dans les 10 jours suivant la nouvelle incapacité temporaire.

Il est rappelé que le sport exercé est dangereux et qu'à ce titre la FFCC recommande impérativement l'usage de protections corporelles et rappelle le devoir de précaution.

Tailles pour équipement sportif : (obligatoire) Informations à compléter : * Cocher la case correspondante

Veste survêtement * : 8 ans 10 ans 12ans 14 ans XS S M L XL XXL

Tee-shirt * : 8 ans 10 ans 12ans 14 ans XS S M L XL XXL

**A REMPLIR
IMPERATIVEMENT**

Scolarité :

Diplôme(s) obtenu(s) :

Travail (s'il y a lieu).....

Déclaration manuscrite à recopier dans le cadre : « je soussigné, Nom, Prénom, déclare avoir pris connaissance des statuts de la FFCC et y adhérer sans réserve. Je reconnais avoir été informé des dispositions législatives en vigueur et figurant, notamment, dans le Code du Sport ».

☞ Déclaration manuscrite :

Fait à le,Signature de l'élève (obligatoire) :

Je suis informé que conformément aux dispositions législatives en vigueur, je peux renoncer à bénéficier des garanties individuelles accidents proposées par la FFCC, mais que dans ce cas je dois fournir une attestation sur papier libre précisant « je reconnais avoir été informé des risques encourus lors de l'exercice de mon activité associative et malgré ce je renonce à bénéficier de la protection proposée par la FFCC. Je renonce donc définitivement à tout recours envers la FFCC ainsi que leurs assureurs ».

Je suis également informé de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.

Assurance souscrite par l'intermédiaire de QUADRASSUR (Orias
n° 10055917 – 16005875 – 20003470 - 20003471)
auprès d'AXA Assurances n° 516766804 et JURIDICA
n° 2698305504
OUADRASSUR – 1243 Ave Maréchal JUIN – 30900 NIMES

Certificat obligatoirement établi par un médecin du sport (article 49 des Règlements Généraux et Sportifs)

Le médecin peut sous simple demande auprès de la FFCC, se procurer le règlement médical fédéral



APTE	INAPTE	SURCLASSEMENT	Tampon du médecin
------	--------	---------------	-------------------

Note importante à l'attention du médecin : le candidat à la pratique du sport doit subir une visite complète. En cas de problème, il y a possibilité de demander l'avis du médecin Fédéral. En outre, il y a lieu de sensibiliser l'intéressé sur les problèmes de dopage et la prise de médicaments (prescrits ou auto-médication) pouvant interférer avec des contrôles inopinés. Enfin, il est nécessaire de l'avertir des risques traumatiques sévères liés à la pratique de la course camarguaise (du type consentement éclairé).

Nom : Prénom : date de naissance

GROUPE SANGUIN OBLIGATOIRE : (Délivrance d'une ordonnance en cas d'information inconnue)

Vaccination antitétanique le : (valable 10 ans)
 Bilan Cardio vasculaire (ECG éventuel) : TA au repos

Épreuve d'effort : 30 flexions en 45"

(une épreuve maximale d'effort instrumentée est obligatoire après 35 ans)

Pouls au repos : A l'effort : Après 1'effort

Capacité vitale mesurée : (ou mesure thoracique).....

Réflexes ostéo tendineux :

Appareil locomoteur :	<input style="width:60px;" type="text"/>	Limitations :	<input style="width:60px;" type="text"/>	Amputations :	<input style="width:60px;" type="text"/>	<u>Commentaires en Clair :</u>	
	Mobilité		Motricité		Lésions		
Bilan	Dte	Ghe	Dte	Ghe	Dte		Ghe
Epaules							
Membre sup							
Rachis Bassin							
Genoux							
Chevilles							

Acuité auditive : voix chuchotée perçue à 3 m OUI NON

Acuité visuelle :

sans correction : Œil Gauche / 10 Œil Droit / 10

avec correction : Œil Gauche / 10 Œil Droit / 10

Port de lentille

La somme des deux yeux doit être au moins supérieure à 8/10èmes

 Plier et Agrafer pour le secret médical

					<u>Nom - signature du Médecin du sport et Cachet</u>
<u>Appréciation état général</u>	Excellent	Bon	Moyen	Mauvais	
(Entourer la case) <u>Conclusion</u>	<u>Apte</u>	<u>Inapte</u>	<u>Médecin Fédéral sollicité</u>		
<u>Surclassement</u>	<u>Apte</u>	<u>Inapte</u>	<u>Médecin Fédéral sollicité</u>		

Je soussigné, reconnais sincère mes déclarations au médecin et avoir pris connaissance des problèmes inhérents au dopage et aux risques encourus par la pratique de la Course Camarguaise

Nom :

Date et signature de l'adhérent

Prénom :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS MINEURS

Je soussigné(e) Monsieur (ou Madame) (précisez le nom),.....
demeurant (indiquer l'adresse).....
et agissant en qualité de (père ou mère), autorise mon fils (ou ma fille) (précisez le nom)
.....et demeurant à la même adresse (ou une autre si
elle est différente).....
à pratiquer la course camarguaise au travers de l'école de raseteur où il (ou elle) est affilié(e)

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Signature obligatoire

AUTORISATION DE DIFFUSION ET TRAITEMENT DES DONNES PERSONNELLES

Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la Fédération Française de la Course Camarguaise. Les destinataires des données sont : la fédération, les services médicaux sur leur demande, les services institutionnels auxquels la fédération est affiliée sur leur demande.

J'autorise ou **je n'autorise pas** à d'utiliser mon nom, prénom, nom de mon association à laquelle j'adhère, mes coordonnées, ma date de naissance, mes qualités associatives ou en courses camarguaises ainsi que ma photo, pour information d'un listing/annuaire des associations, ou tout commentaire, compte-rendu, article, sur le magazine fédéral et www.ffcc.info, site internet de la Fédération Française de la Course Camarguaise et sur les réseaux sociaux sous le nom de la fédération.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 ainsi qu'au Règlement UE 2016/679 du Parlement Européen sur la protection des données personnelles (« Règlement RGPD »), vous bénéficiez d'un droit d'accès de rectification, d'effacement et de limitation aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service communication ou secrétariat de la FFCC, 485 rue Aimé Orand, 30000 Nîmes – poleadministratif-financier@ffccamarguaise.com

Le responsable du traitement des données personnelles est la FFCC.

A défaut d'une déclaration express de votre accord, les informations ne donneront pas lieu à diffusion.