

## POURQUOI ADHERER AU SLA ? *Conditions Générales*



**Pour son esprit club, pour découvrir, échanger, partager les plaisirs de la montagne. Par fidélité. Même si vous n'avez pas l'intention de participer à nos activités lors de la saison à venir, votre adhésion représente pour nous un soutien et un encouragement.**

- L'inscription à nos activités implique que vous soyez adhérents au SLA, à jour de vos cotisations, que vous acceptiez la vie en collectivité, que vous ayez pris connaissance des documents d'information en matière d'assurances (des compléments de garanties - autres garanties peuvent vous être apportés, se renseigner au club). Ces documents sont consultables au club.
- Le SLA ne saurait se substituer à la responsabilité individuelle de chacun des participants. D'autre part, le SLA Association sportive, fait appel à différents prestataires et ne saurait être confondu avec ces derniers qui conservent leur responsabilité propre. Informez-vous sur les garanties de bases contractées par l'association.
- Les adhésions enregistrées ne pourront prétendre à remboursement en cas d'annulation d'un séjour ou d'une activité.

## COMMENT ADHERER ?

Si vous êtes déjà adhérent d'une autre association UFOLEP ou FFS, merci de nous contacter avant de remplir votre bulletin d'adhésion.

### 1. Remplir le bulletin au recto - 1 par adhérent :

Vous pouvez télécharger d'autres bulletins sur le site du club ou faire des copies.

### 2. Cochez le mode d'adhésion choisi – Soit CLUB (non-sportifs), soit UFOLEP, soit Fédération Française de Ski.

### 3. Dater et Signer.

### 4. Fournir obligatoirement UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE ou du PASSEPORT si vous le l'avez pas fourni l'an passé ou si expiration depuis.

### 5. Etablir un chèque libellé à l'ordre du Ski Laïque Agenais, correspondant au montant de l'adhésion.

**ATTENTION : Pour ceux qui ont pris leur licence (UFOLEP ou FFS) en 2020-2021, la licence coûte 15 € de moins ! Si vous êtes dans ce cas, merci de soustraire directement 15 € au montant du chèque d'adhésion.**

### A propos du certificat médical :

Il est maintenant valable 20 ans pour les pratiquants loisirs et 3 ans pour les compétiteurs.

**Pour une réinscription :** Si vous avez déjà fourni un certificat médical au SLA pour la saison passée, merci de ne remplir que le Questionnaire médical.

**Pour une nouvelle inscription :** merci de fournir un certificat médical récent (moins de 3 mois).

**ATTENTION : Si vous n'avez pas pris votre adhésion en 2020-2021, il faut nous fournir obligatoirement un nouveau certificat médical.**

## COMMENT S'INSCRIRE SUR UN SEJOUR ?

Après lecture et acceptation des conditions générales et une fois l'adhésion effectuée.

### 1. Remplir le bulletin d'inscription à un séjour joint : 1 par séjour et par adhérent - Vous pouvez télécharger d'autres bulletins d'inscriptions sur le site du club ou faire des copies.

### 2. Dater et Signer.

### 3. Etablir 1 chèque d'arrhes de 300€, à l'ordre du Ski Laïque Agenais, encaissé immédiatement. Etablir 1 chèque correspondant au solde du séjour à l'ordre du Ski Laïque Agenais, qui sera encaissé 1 mois avant le départ du séjour.

**Tous les séjours devront être soldés au moins 1 mois avant la date de départ**

## COMMENT S'INSCRIRE POUR UNE SORTIE D'UNE JOURNEE ?

Après lecture et acceptation des conditions générales et une fois l'adhésion effectuée.

### 1. Inscription pendant les permanences qui précèdent la sortie, le Jeudi de 18h30 à 19h30

### 2. Etablir un chèque correspondant au montant de la sortie à l'ordre du SLA

### 3. Pour adultes et mineurs pour les sorties de Baqueira se munir de l'attestation ou carte Européenne (se renseigner auprès de votre caisse)

Le SLA se réserve le droit de modifier le lieu ou d'annuler une sortie par souci d'économie, si l'effectif du remplissage du car n'est pas atteint ou pour raison d'enneigement insuffisant.



# SKI LAÏQUE AGENAIS - BULLETIN D'ADHESION

## SAISON 2021 | 2022

Pour ceux qui ont pris leur licence (UFOLEP ou FFS) en 2020-2021, la licence coûte 15 € de moins !

Nom  Sexe : M  F

Prénom  Date de Naissance

Adresse

CP/Ville

Tél. Port.  Tél. Fixe

Email

Responsable légal pour les mineurs

Nom

Prénom

Adresse

CP / Ville

Tél. en cas d'urgence

Choix de la cotisation pour la Saison 2021 | 2022 (en choisir une seulement)  
 CLUB seulement ou UFOLEP ou Fédération Française de Ski & Handiski

### 1. CLUB – Pour les non-sportifs seulement

Adhésion Adulte non-sportif au Club du Ski Laïque Agenais (Assurance UFOLEP) **35,00 € CLUB**

### 2. UFOLEP

- ADULTE** – Adhésion de base **55 € UA**  
*né(e) en 2004 et avant*
- JEUNE** – Adhésion de base **28 € UJ1**  
*né(e) de 2005 à 2010*
- ENFANT** – Adhésion de base **26 € UJ2**  
*né(e) en 2011 et après*

#### IMPORTANT

Pour les nouveaux membres :

- Remplir le « **Bulletin d'inscription d'un nouveau membre d'une association affiliée ligue de l'enseignement** » UFOLEP.
- Le dater et signer.

**Pour les membres ayant pris une adhésion de base l'an passé :**

- Remplir le bulletin « **Demande de renouvellement de licence UFOLEP** » qui vous a été envoyé par email.

*Si vous faites déjà partie d'un club sportif affilié à l'UFOLEP, merci de nous contacter avant de remplir votre dossier.*

### 3. Fédération Française de Ski & Handi

- ADULTE LOISIR ou Adulte HANDISKI** **76 € CNA**  
*Carte Neige Médium - né(e) en 2006 et avant*
- JEUNE LOISIR ou Jeune HANDISKI** **66 € CNJ**  
*Carte Neige Médium - né(e) entre 2007 et après*
- FAMILLE** – Carte Neige Médium **215 € CNF**  
*à partir de 3 personnes*
- DIRIGEANT** – Carte Neige Optimum **76 € CND**
- COMPETITEUR** **134 € CNCA**
- COMPETITEUR – Jeune né après 2003** **109 € CNCJ**
- PASS DECOUVERTE 48h** **20 € CNP**  
*(10€ remboursés en cas d'adhésion ultérieure)*



FEDERATION FRANCAISE DE SKI

J'ai pris connaissance de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance proposées dans le dépliant qui m'a été remis lors de mon adhésion.

Signature du licencié :

**↳ IMPORTANT FFS SIGNEZ ICI**

Je soussigné, atteste avoir pris connaissance des documents relatifs à l'assurance que j'ai choisi. Je reconnais avoir été informé des garanties de base proposées et des possibilités de souscription de garanties complémentaires.

**Retrouvez toutes les informations réglementaires et les contrats d'assurance affichés au club.**

### DATER ET SIGNER CI-DESSOUS

A  , le

Signature obligatoire (du responsable pour les mineurs)

**Réservé au SLA - Ne rien inscrire dans ce cadre, merci**

Certificat Médical Validité : Carte d'Identité Validité :	N° Licence CLUB / UFOLEP / FFS		Saisie Fichier Adhérents Date et Initiales	Comptabilité <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> CHQ n° :
--	-----------------------------------	--	---	---



## RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉgal POUR LES MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS

À conserver par le club pendant 10 ans

### À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT LÉgal D'UN LICENCIÉ MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ

Je soussigné(e) M/Mme .....

En qualité de licencié et/ou de représentant légal du licencié : .....

#### GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE

##### Je reconnais :

- Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige 2021-2022 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS [www.ffs.fr](http://www.ffs.fr) ou de son courtier d'assurances [www.ffs.verspieren.com](http://www.ffs.verspieren.com), de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour mon compte ou celui du mineur/majeur protégé dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14).

#### CERTIFICAT MEDICAL

##### LE LICENCIÉ EST MINEUR\*

##### J'atteste sur l'honneur :

- Avoir renseigné, conjointement avec le licencié mineur, et répondu par la négative, à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, disponible sur [www.ffs.fr/questionnaire-sante-mineur](http://www.ffs.fr/questionnaire-sante-mineur)

si la case ci-dessus n'est pas cochée :

- Avoir présenté obligatoirement au club un certificat médical (datant de moins de 6 mois) préalablement à la validation de la licence 2021/2022.

##### LE LICENCIÉ EST MAJEUR\*

##### J'atteste sur l'honneur :

- Avoir présenté à mon club un certificat médical il y a moins de trois ans (licencié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant et loisir)
- Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat médical
- Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur, disponible sur [www.ffs.fr/questionnaire-sante-majeur](http://www.ffs.fr/questionnaire-sante-majeur)

Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée :

- Avoir présenté obligatoirement à mon club un certificat médical (datant de moins de 6 mois) préalablement à la validation de la licence 2021/2022

##### \*Cas particulier pour les licenciés, mineurs ou majeurs, pratiquant le biathlon (compétition et loisir) :

##### J'atteste sur l'honneur :

- Avoir présenté obligatoirement à mon club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2021/2022.

Il devra être fourni chaque saison au club et mentionner l'absence de contre-indication à la pratique du biathlon (« en compétition » le cas échéant).

#### LUTTE CONTRE LE DOPAGE

Uniquement pour les licenciés mineurs et les majeurs protégés (lorsque la réalisation d'un tel prélèvement entre dans les catégories d'actes pour lesquelles l'intéressé bénéficie de l'assistance de la personne chargée de sa protection dans les conditions de l'article 459 du code civil)

##### J'autorise :

- Dans le cadre de la réglementation de lutte contre le dopage et en particulier de l'article R. 232-52 du Code du sport, tout prélèvement nécessitant une technique invasive sur le mineur pour lequel je suis investi de l'autorité parentale / sur le majeur protégé dont j'assume la protection.

#### CONTROLE DE L'HONORABILITE DES ENCADRANTS ET EXPLOITANTS BENEVOLES

##### J'atteste sur l'honneur :

- Être encadrant bénévole (au sens de l'article L. 212-1 du code du sport)
- Être exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (au sens de l'article L. 322-1 du code du sport). Sont considérés comme tel tous les présidents, trésoriers et secrétaires des clubs, des comités de ski, des comités départementaux, des ligues régionales et de la fédération ainsi que les directeurs généraux de ces mêmes structures.

##### Si au moins l'une des deux cases ci-dessus est cochée :

Je reconnais que la licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport.

À ce titre, j'ai compris que les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération française de ski aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

#### PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

##### J'autorise :

- La Fédération française de ski à utiliser mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse email) à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités et celles qu'elle peut réaliser au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers.
- La Fédération française de ski à transmettre certaines de mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse postale) à des tiers et notamment ses partenaires et fournisseurs officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

##### Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal (pour les mineurs et majeurs protégés) :

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.



# QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

En vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence carte neige ou de l'inscription à une compétition sportive

**Attention, ce questionnaire de santé n'est pas applicable pour la pratique du biathlon (pour laquelle le certificat médical est obligatoire)**

<b><u>Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale :</u></b>		
Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.		
<b>Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.</b>		
<b>Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/></b>	<b>Ton âge : ___ ans</b>	
<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.</b>		

Attention, même en cas de réponse négative à l'ensemble des questions, ce questionnaire ne doit pas être transmis au club ou à l'organisateur.

Le club ou l'organisateur ne doit conserver qu'une attestation du/des titulaire(s) de l'autorité parentale (via le feuillet détachable de la notice licence ou une attestation propre).