

DOSSIER D'INSCRIPTION 2020-2021



LA HUITIEME LEGION

ASSOCIATION SPORTIVE 1901

27 RUE LAMARTINE

03100 MONTLUCON

huitiemelegion@gmail.com

8EME LEGION

LICENCE 2020-2021

Documents à fournir

Joueur débutant le Football Américain ou le Flag cette saison :

- ✓ La fiche "Demande de licence FFFA" remplie et signée
- ✓ Un certificat médical (possibilité de remplir directement sur la "Demande de licence FFFA")
- ✓ Une photo d'identité
- ✓ Une photocopie de la carte d'identité
- ✓ Le règlement de la licence

Joueur ayant déjà une licence de Football Américain ou de Flag :

- ✓ La fiche "demande de licence FFFA" remplie et signée
- ✓ Le questionnaire de santé "QS-SPORT" (si dernier certificat médical de moins de 3 ans sinon nouveau certificat médical)
- ✓ Le règlement de la licence

Tarifs des différentes licences :

Football américain sénior (2001 et avant) : 130 €, payable en 3 fois.

Football américain féminin (2001 et avant) : 100 € payable en 3 fois

Football américain U19 (2004 à 2002) : 90 €, payable en 3 fois.

Football américain U16 (2006-2005) : 30 €

Flag Football mixte : 50 €

Plusieurs dispositifs d'aides existent afin d'abaisser le coût de votre licence.

Le Pass'Région.

Il permet de bénéficier d'une réduction de 30 euros sur votre licence

Le Pass'Région est accessible aux lycéens, apprentis, jeunes jusqu'à 25 ans. Pour voir si vous êtes éligible, allez sur <https://jeunes.auvergnerrhonealpes.fr/> ou sur l'application « Pass'Région ».

Les Coupons Sports et les Chèques Vacances (ANCV).

Les Coupons Sports se présentent sous la forme de « coupures » de 10, 15 et 20 euros nominatives et sécurisées. Ils peuvent être obtenus auprès de votre Comité d'entreprise, Comité économique et social / Comité des oeuvres sociales / amicale du personnel de vos entreprises ou de vos collectivités locales.

Le Pass'Sports Allier.

Allez sur <http://www.caf.fr/allocataires/caf-de-l-allier/offre-de-service/enfance-et-jeunesse/le-pass-sports-allier>, pour connaître les montants d'aides possibles (de 10 à 50 euros) selon le prix de la licence sportive et le niveau de Quotient Familiale.

Cela vous permettra aussi d'accéder au formulaire qui devra être complété par la famille et notre club avant de l'adresser ensuite à la CAF.

Les autres aides proposées par le CE ou le COS de votre entreprise ou collectivité.

Enfin, pensez à demander à vos comités d'entreprises et/ou comités des oeuvres sociales. Très souvent ils proposent le remboursement total ou partiel des licences sportive.

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.

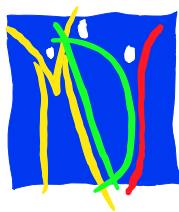
Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, 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"/>
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 ?	<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 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.



DEMANDE D'ADHESION

(l'adhérent est toujours le licencié)

M. Mme Melle Nom : Prénom :
 Nom de Jeune Fille : Date de naissance :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Profession (nature exacte) :
 Téléphones : fixe mobile
 Email :
 Association sportive par laquelle ou au titre de laquelle le régime de base a été souscrit :

Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information du contrat "SPORTMUT" ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en sus du régime de prévoyance de base souscrit, pour le compte de ses licenciés, par la Fédération Française de Football Américain auprès de la M.D.S. en cas de dommage corporel suite à un accident garanti.

J'ai décidé d'adhérer à SPORTMUT
 de ne pas y adhérer

Date limite de l'adhésion : 60^{ème} anniversaire
 Désignation du bénéficiaire en cas de décès de l'assuré :
 mon conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut par parts égales mes enfants nés ou à naître, à défaut mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou mon concubin notoire, à défaut mes héritiers légaux, à défaut le Fonds National de solidarité et d'Actions Mutualistes.
 Autres dispositions :

FORMULE DE GARANTIES CHOISIE					COTISATION ANNUELLE € T.T.C.
Formule A :	A 1 <input type="checkbox"/>	A 2 <input type="checkbox"/>	A 3 <input type="checkbox"/>	A 4 <input type="checkbox"/>	(correspondant au choix retenu)
Formule B :	B 1 <input type="checkbox"/>	B 2 <input type="checkbox"/>	B 3 <input type="checkbox"/>	B 4 <input type="checkbox"/>	
Formule C :	C 1 <input type="checkbox"/>	C 2 <input type="checkbox"/>	C 3 <input type="checkbox"/>	C 4 <input type="checkbox"/>	
Formule D :	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	
Formule E :	E 1 <input type="checkbox"/>	E 2 <input type="checkbox"/>	E 3 <input type="checkbox"/>	E 4 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Autres choix :					_ _ _ _ _ , _ _ _ _ _ € Sera déterminée après consultation de la M.D.S.

Je certifie sur l'honneur ne pas être atteint(e) d'une infirmité ou d'un handicap. Au cas contraire prendre contact avec la M.D.S.
 Je suis informé(e) que la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Liberté » me donne le droit de demander communication et rectification de toutes informations me concernant qui figureraient sur tout fichier de la Fédération ou de la M.D.S. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la M.D.S. indiquée ci-dessous.

Fait à le

Signature de l'adhérent*

Cachet de la Fédération ou de l'Association Sportive

* faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé"



SPORTMUT

Contrat collectif complémentaire de prévoyance
au bénéfice des licenciés de la Fédération Française de Football Américain

NOTICE D'INFORMATION

En adhérant à SPORTMUT vous pouvez bénéficier de garanties complémentaires en cas d'incapacité temporaire totale de travail, d'invalidité permanente totale ou partielle ou de décès résultant d'un accident survenu pendant la pratique du ou des sports déclarés sur la demande d'adhésion :

UN CAPITAL EN CAS D'INVALIDITE PERMANENTE TOTALE OU PARTIELLE :

Le capital que vous choisissez est le capital maximal versé en cas d'IPP égale à 100%. Ce capital est réduit lorsque le taux d'invalidité est inférieur à 100 %.

Aucun capital n'est versé pour un taux d'IPP inférieur ou égal à 5 %.

DES INDEMNITES JOURNALIERES EN CAS D'INCAPACITE TEMPORAIRE TOTALE:

Elles vous sont versées mensuellement à terme échu, après une période ininterrompue d'arrêt total de travail appelée période de franchise.

La période de franchise n'est pas indemnisée. La durée d'indemnisation est de 365 ou de 1095 jours selon votre choix.

Quelle que soit la durée d'indemnisation choisie, l'indemnité journalière cesse d'être versée à la date de consolidation de votre état de santé.

Vous ne pouvez choisir un montant de garantie qui vous ferait bénéficier en arrêt de travail de ressources supérieures à celles dont vous disposez en période d'activité.

Un justificatif de revenus est exigé.

UN CAPITAL DECES : qui sera versé au bénéficiaire désigné.

FORMULES ENFANT :

Seules les formules marquées d'un astérisque (*) dans le tableau figurant ci-dessous peuvent être souscrites pour les mineurs de moins de 12 ans.

Pour les mineurs de moins de 18 ans, le bulletin devra être revêtu de leur signature et de la signature des parents ou des représentants légaux.

FORMULE + DE 60 ANS :

Seule la formule marquée de deux astérisques (**) dans le tableau figurant ci-dessous peut être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

MODALITES D'ADHESION

Des formules de garanties pré-tarifées vous sont proposées ci-dessous.

Si l'une de ces formules vous convient, vous pouvez remplir la demande d'adhésion et l'adresser à la M.D.S. accompagnée de votre règlement. A réception, la M.D.S. vous adressera un certificat d'adhésion accompagné des conditions générales du contrat SPORTMUT. Vous disposerez alors d'un délai de 40 jours pendant lequel vous pourrez renoncer à votre adhésion. Passé ce délai votre adhésion deviendra définitive.

FORMULES	CAPITAL DECES	CAPITAL INVALIDITE (100 % IPP)	INDEMNITES JOURNALIERES	COTISATION GLOBALE(TTC)	
A 1*		30 489,80 €		5,00 €	Dans toutes ces formules, les indemnités journalières sont versées à compter du 31^{ème} jour d'incapacité temporaire totale de travail ou à partir du 4^{ème} jour en cas d'hospitalisation et ce, jusqu'à la consolidation et au plus pendant 1095 jours.
A 2**	15 244,90 €	30 489,80 €		6,30 €	
A 3	15 244,90 €		7,62 €/Jour	21,70 €	
A 4	15 244,90 €	30 489,80 €	7,62 €/Jour	26,60 €	
B 1*		60 979,61 €		9,90 €	
B 2	30 489,80 €	60 979,61 €		12,60 €	
B 3	30 489,80 €		15,24 €/Jour	43,30 €	
B 4	30 489,80 €	60 979,61 €	15,24 €/Jour	53,10 €	
C 1*		91 469,41 €		14,80 €	
C 2	45 734,71 €	91 469,41 €		18,90 €	
C 3	45 734,71 €		22,87 €/Jour	64,90 €	
C 4	45 734,71 €	91 469,41 €	22,87 €/Jour	79,70 €	
D 1*		121 959,21 €		19,70 €	
D 2	60 979,61 €	121 959,21 €		25,20 €	
D 3	60 979,61 €		30,49 €/Jour	86,50 €	
D 4	60 979,61 €	121 959,21 €	30,49 €/Jour	106,10 €	
E 1*		152 449,02 €		24,60 €	
E 2	76 224,51 €	152 449,02 €		31,50 €	
E 3	76 224,51 €		38,11 €/Jour	108,10 €	
E 4	76 224,51 €	152 449,02 €	38,11 €/Jour	132,70 €	

Ces cotisations tiennent compte des taxes en vigueur.

MDS JUILLET 2013 / DISQUE O / FEDERATIONS

(*) Options réservées aux mineurs âgés de moins de 12 ans.

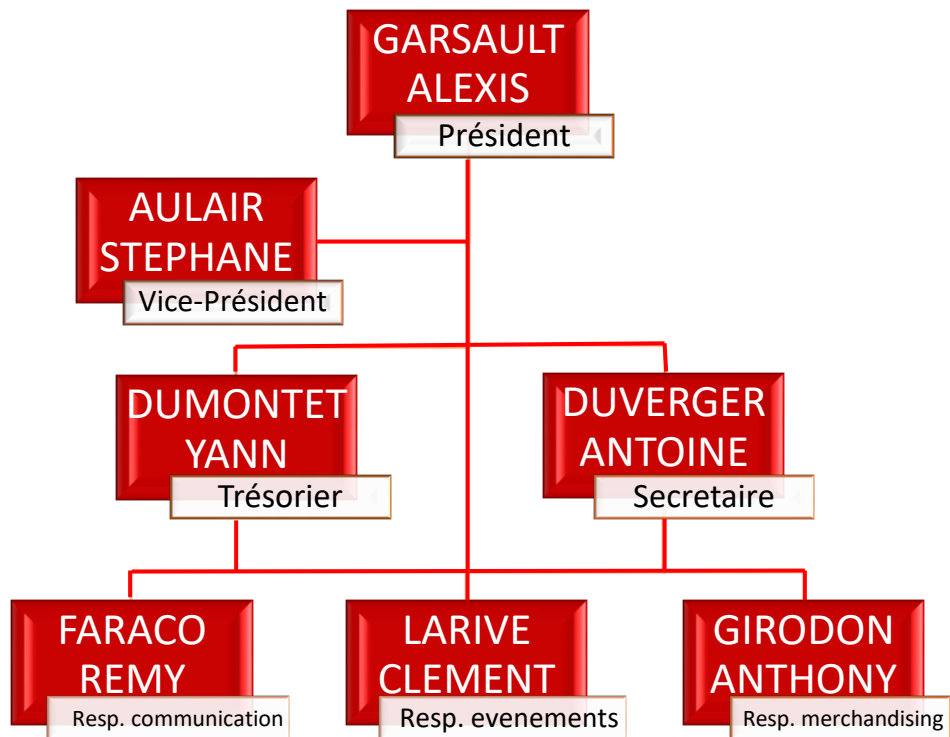
(**) Seule formule pouvant être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

Les cotisations sont annuelles. Le non renouvellement de la cotisation par l'assuré met fin de plein droit à l'adhésion 40 jours après le terme principal de la dernière échéance.

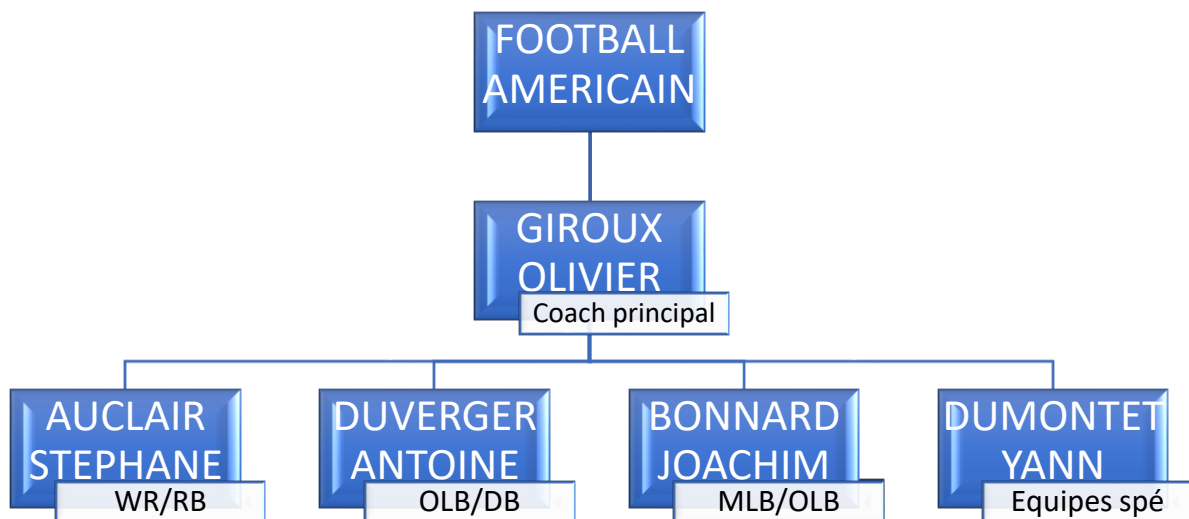
Ce contrat est régi par le Code de la Mutualité.

ORGANIGRAMMES

PARTIE CLUB :



PARTIE SPORTIVE :



Autant que possible, adressez vos demandes à la ou les personnes concernées afin d'éviter les quiproquos.

LES EQUIPEMENTS

LISTE DES ÉQUIPEMENTS OBLIGATOIRES EN MATCH :

- Casque (*peut être loué par le club*)
- Grille (*peut être loué par le club*)
- Epaulière (*peut être loué par le club*)
- Protège-dent (*à acheter*)
- Protections de hanches, coccyx, cuisses et genoux (*à acheter*)
- Maillot (*prêté par le club*)
- Pantalon (*prêté par le club*)
- Chaussettes (*à acheter*)
- Chaussures à crampons (métalliques interdits) (*à acheter*)

LISTE DES EQUIPEMENTS OPTIONNELS

- Protège-côtes, protège dos (*peut être prêté par le club*)
- Protège-cou
- Protection de coude
- Gants

Des commandes Forelle de matériels sont passées régulièrement (Paiement avant la commande), vous trouverez à la suite un bon de commande, gardez-en un exemplaire chez vous, nous pouvons aussi vous l'envoyer par mail en version Word sur demande.

Pour toutes commandes, s'adresser à Alexis Garsault.

LOCATION MATERIEL FOOTBALL AMERICAIN

LA HUITIEME LEGION

60€ pour la saison, 30€ en septembre, puis 30€ en janvier (moitié prix si que le casque ou que l'épaulière).

Nom :

Prénom :

Mail :

Adresse :

Téléphone :

(Noter le numero correspondant)

	S	M	L	XL	XXL	XXXL
Casque						
Epaulière						
Pantalon						

Chèque de caution de 200€ à l'ordre de La Huitieme Légion (qui vous sera rendu en même temps que le matériel).



COMMANDE FORELLE

www.forelle.com

Nom, Prénom :

Désignation	Référence	Taille	Couleur	Quantité	Prix
				Frais de port	2,00 €
				Total	

A régler en espèce, en chèque ou par virement avant la commande.

BON DE COMMANDE (Conserver un exemplaire)

CATALOGUE DES PRODUITS SUR DEMANDE

NOM :

PRENOM :

	Désignation	Poids Net	Prix Unitaire	Quantité	Total € (TTC)
1	Madeleines Nature (50 étuis indiv.)	880 g	6,50 €		
2	Madeleines ChocoLait (50 étuis indiv.)	1080 g	8,00 €		
3	Madeleines ChocoNoir (50 étuis indiv.)	1080 g	8,00 €		
4	Madeleinettes Nature & ChocoNoir (6x100g)	600 g	7,00 €		
5	Longues Nature (20 étuis de 2) Pur Beurre	490 g	6,00 €		
6	Longues ChocoLait (20 étuis de 2) Pur Beurre	600 g	8,00 €		
7	Cakes Raisins (30 étuis indiv.)	900 g	7,00 €		
9	Génois ChocoLait (30 étuis indiv.)	920 g	8,00 €		
10	Longues ChocoNoir Orange (20 étuis de 2)	600 g	8,00 €		
11	Bijou Fraise (20 étuis indiv.) 50% de Fraise dans le fourrage	660 g	8,00 €		
12	ChocoPépites (20 étuis indiv.)	500 g	7,50 €		
13	Bijou Caramel ChocoLait (20 étuis indiv.)	740 g	7,50 €		
14	Bijou Cacao (20 étuis indiv.)	660 g	7,50 €		
15	Panach'Fruits (30 étuis indiv.) 50% de Fruits dans le fourrage	990 g	8,00 €		
16	Financiers aux Amandes (30 étuis indiv.)	660 g	8,50 €		
17	Assortiment de Pâtisseries	890 g	9,00 €		
18	Méli-Mélo de Biscuits Fins	850 g	9,50 €		
19	Galettes Pur Beurre (48 étuis de 2)	880 g	7,50 €		
20	Moelleux au Chocolat (30 étuis indiv.)	660 g	8,50 €		
21	Cigarettes Chocolat Noisettes (45 étuis de 2)	575 g	9,00 €		
22	Cookies Chocolat Noisettes (24 étuis de 2) Pur Beurre	450 g	8,00 €		
23	Mini Crêpes ChocoLait (4 barquettes de 18 Crêpes)	370 g	7,50 €		
24	Brins de ChocoCaramel (4 étuis de 6)	280 g	6,50 €		
25	Sablés CocoLait (24 étuis de 2)	480 g	7,50 €		
26	Biscuits Cuillers (10 étuis de 6)	400 g	6,00 €		
27	Cakes aux Fruits (20 étuis indiv.)	600 g	6,50 €		
28	Brins de Framboises (7 étuis de 7) Équiv. à 50% de Framboise dans le nappage	425 g	7,50 €		
29	P'tit-Déj ChocoCroustill' (24 étuis de 2) Riches en céréales	670 g	8,00 €		
30	Sablés Viennois (32 étuis de 2)	620 g	7,50 €		
31	Fondants Citron (30 étuis indiv.)	660 g	8,50 €		
32	Financiers Poire ChocoNoir (25 étuis indiv.)	685 g	8,50 €		
33	Boîte collector Madeleines ChocoNoir (22 étuis indiv.)	475 g	9,00 €		
			Total		