



LOISIR - SAISON 2020-2021



Retrouvez les documents d'inscription sur notre site : <http://www.eso-volley.fr>

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : ____/____/____

A : _____ (Ville / Dept)

Profession : _____

Tel. fixe : _____ Tel. port. : _____

Adresse : _____

Adresse mail (en majuscules) :

_____@_____

Personnes à contacter en cas de besoin :

Nom : _____

Nom : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'adhérent : _____

Lien avec l'adhérent : _____

Je souhaite un reçu de la section pour mon inscription.

Je souhaite recevoir ma convocation à l'Assemblée Générale au format papier (envoyée aussi par mail dans tous les cas).

Nouveaux inscrits : avez-vous déjà pratiqué le volley-ball en club ?

Oui (niveau : _____) Non

Maillot : Non Prêt Achat - Taille choisie : _____ Nom : _____

L'inscription vaut acceptation sans réserve des engagements présentés plus bas sur cette page.

Fait le : _____

Signature de l'adhérent (ou du représentant légal si l'adhérent est mineur):

L'inscription se fait sur dossier complet uniquement, composé de :

- La présente fiche d'inscription complétée et signée,
- La fiche APAC (relative à l'assurance liée à la licence), complétée et signée,
- Un certificat médical daté après le 30 juin 2020, sans contre-indication à la pratique du volley-ball,
- Une photo d'identité (avec votre nom au dos),
- Un chèque de 45 € à l'ordre de l'ESO Volley-ball (possibilité de payer en plusieurs fois, ANCV et coupons sport acceptés),
- La demande de licence Ufolep remplie et signée

Engagements :

En s'inscrivant, l'adhérent s'engage sans réserve sur les points suivants :

- Autoriser, pour la saison sportive en cours, le club de l'ESO à prendre, diffuser ou éditer toutes images le concernant dans le cadre de la pratique du volley-ball au sein du club, afin de promouvoir ou d'informer le public sur notre sport, notre section ou notre club, sur tout type de support, tant dans des revues internes (brochure, sites Internet...) qu'auprès d'annonceurs, de journaux spécialisés ou public,
- Respecter le règlement intérieur de la section ainsi que celui du club (disponibles sur simple demande),
- Accepter la transmission des coordonnées aux autres membres de la section afin de faciliter la communication.

Pour plus d'informations, rendez-vous sur notre site Internet : <http://www.eso-volley.fr> (Le club > Section Loisir)

Vous pouvez également nous contacter par mail : contact@eso-volley.fr - Facebook : <https://www.facebook.com/ESO.Volley>

ESO Volley-ball - Mairie de Notre Dame d'Oé - 1 place Louis de Marolles - 37390 NOTRE DAME D'OE

06.59.44.74.74 - <http://www.eso-volley.fr> - contact@eso-volley.fr

La saison commence le 1^{er} septembre 2020 et se termine le 31 août 2021 - Remplir le document au stylo noir et écrire en lettres majuscules. Votre bulletin d'adhésion sera validé à compter de sa date de réception par la fédération départementale.

No d'adhésion

VOTRE ASSOCIATION

Nom de l'association

No affiliation

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom d'usage

Sexe : Homme
Femme

Nom de naissance

Prénom 1

Prénom 2

Prénom 3

Né(e) le

Adresse

Téléphone

Mail

Présentez-vous un handicap (physique, sensoriel, psychique ou mental) ? Non Oui

(Information facultative soumise au libre consentement de la personne de la communiquer. Recueillie dans le but d'adapter l'offre sportive proposée).

CONTROLE D'HONORABILITÉ DES ENCADRANTS SPORTIFS (Dispositif Ministère des sports)

Si je sollicite une licence Ufolep dirigeant.e et/ou animateur.trice, cette licence 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. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront susceptibles d'être transmis par l'Ufolep nationale aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

J'ai compris et j'accepte ce contrôle

(Les informations sur votre lieu de naissance doivent être renseignées. Elles sont nécessaires pour la vérification d'honorabilité).

Etes-vous né en France ? Oui, compléter : No du département

Ville

Code postal

Non, compléter : Nom du pays

Ville

Votre Père : Nom

Prénom

Votre Mère : Nom

Prénom

TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES

Les données à caractère personnel pouvant être recueillies par La LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations précontractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Ces données à caractère personnel, celles relatives aux opérations d'affiliation, à la gestion des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, ainsi que dans le cadre des dispositifs de lutte contre la fraude et en application de la législation dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent, et le financement du terrorisme. Ces données pourront être utilisées pour la personnalisation des offres et l'envoi d'informations sur les produits et services proposés ou distribués par LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT. Les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de leurs données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Elles peuvent exercer ces droits à tout moment en adressant leur demande à l'adresse RGPD@LALIGUE.ORG. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables.

L'enregistrement d'une adresse email par le responsable associatif ou le département dans une fiche d'adhésion déclenchera une demande d'autorisation par mail auprès du propriétaire de l'adresse lui demandant d'autoriser cet enregistrement et de choisir les modes d'utilisation de son email.

Acceptez-vous que la Ligue de l'enseignement, l'Ufolep*, l'Usep communiquent vos coordonnées à des tiers partenaires* ? Oui Non
(*Par tiers partenaires, sont concernées les sociétés conventionnées pour un routage catalogue par année sportive avec clause de confidentialité pour les données fichiers. Consultez la liste des partenaires sur www.ufolep.org)

ACCES A VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

En respect de la RGPD, vous pouvez accéder à vos informations personnelles communiqués lors de la demande de licence par votre association à l'Ufolep. Une fois votre licence délivrée par l'Ufolep, votre responsable associatif doit vous remettre une licence sur laquelle figure votre numéro d'adhérent qui va vous permettre d'accéder à votre espace personnel Webaffiligue-Adhérent et à vos données personnelles enregistrées. Connectez-vous à <https://www.affiligue.org> et cliquer sur « Recevoir mes identifiants ». Vous recevrez vos identifiants sur le mail communiqué lors de votre demande de licence.

Pour plus plus d'informations, prenez contact avec votre responsable associatif.

Mes activités Ufolep

- Je suis non pratiquant.e :

- Dirigeant.e (pas d'activité à renseigner)
 Officiel.le (non pratiquant.e) ⁽¹⁾- Activité principale

Adulte Ufolep né en 2003 et avant	Jeune Ufolep né de 2004 à 2009	Enfant Ufolep né en 2010 et après
--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

Autres activités

- Je suis pratiquant.e :

- Animateur.trice ⁽¹⁾ Officiel.le ⁽¹⁾ Sportif.ve Sans pratique compétitive ⁽²⁾
Activité principale Autres activités

Date du certificat médical ⁽³⁾ ⁽⁴⁾

ou si je ne suis pas soumis.e au renouvellement annuel du

certificat médical, j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé (disponible sur : https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do)

Etes-vous licencié.e à autre fédération sportive ? Non Oui, précisez

Date du CASM Moto ⁽³⁾ ⁽⁵⁾

et N°

Mes activités culturelles et Usep proposées également par mon association

Information assurance des licenciés.es Ufolep

Pour les licenciés.es Ufolep non pratiquants.es et pratiquants.es de risques R1, R2, R3, R5 ou R6 :

Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, elle vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».

J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle Accident » de base ⁽⁶⁾ dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable, et je souhaite souscrire l'option suivante (voir ci-dessous le tableau des garanties) :

- Complémentaire Individuelle de Personnes - option 1
 Complémentaire Individuelle de Personnes - option 2
 Complémentaire Individuelle de Personnes - option 3 (pour les mineurs)

Date et signature obligatoire du licencié.e
R1-R2-R3-R5-R6
(ou si mineur.e, du.de la représentant.e légal.e)

Pour les licenciés.es Ufolep de risques R5 ou R6 : Je prends note que le bénéfice des garanties d'assurances APAC est conditionné au respect des consignes et contraintes de sécurité édictées dans l'acte d'engagement joint à la notice d'information.

Attention: Les licenciés.es résidant.es à l'étranger ne disposent d'aucune garantie dans le pays de leur domicile.

Nature des garanties	Garanties de base	CIP option 1	CIP Option 2	CIP Option 3 (7)
Frais de soins accident	7.623 €	7.623 €	7.623 €	7.623 €
Prothèse dentaire	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent
Lunettes de vue et lentilles	610 €	610 €	610 €	610 €
Prestations complémentaires	305 € 458 € pour les licenciés UFOLEP	1.525 €	1.525 €	1.525 €
Invalidité permanente :	30.490 € x taux 91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €
Décès par accident	6.098 € 7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au conjoint.e + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	6.098 € 7.623 € pour les licenciés.es UFOLEP
Tarifs 2020/2021	1,31 €	27,05 €	39,05 €	25,05 €

Pour les licenciés.es Ufolep de risque R4

(Activités : 24021-Parachutisme - 24022-ULM - 24023-Vol à voile - 24024-Vol libre - 21031-VNM-Jet-ski)

Je prends note que ma licence ne procure aucune assurance, qu'il s'agisse de garanties en Responsabilité Civile comme de l'Individuelle Accident ⁽⁸⁾. Je confirme avoir été informé.e (conformément à l'article L. 321-4 du Code du Sport) de l'intérêt à bénéficier de garanties Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

Date et signature obligatoire du licencié.e R4
(ou si mineur.e, du.de la représentant.e légal.e)

(1) Consulter le règlement technique Ufolep précisant les notions d'animateur.trice et d'officiels.les sportifs.ves. (2) La licence Ufolep portera la mention «Pas de pratique compétitive». (3) La copie du document sera remis au responsable légal.e ou au à la Président.e de l'association. (4) Le code du sport impose la présentation d'un certificat médical de non contre-indication pour la pratique du sport lors de la première prise de licence. Selon la nature de pratique (cf codification des activités), il est demandé un certificat médical tous les ans (si activité à conditions particulières), tous les 3 ans ou le renseignement d'un questionnaire santé (pour les activités ne nécessitant pas de certificat médical lors du renouvellement de licence). (5) Si toutes les données sont remplies la licence portera la mention «Licence Sport motocycliste». (6) En cas de non acceptation, veuillez barrer le texte et écrire la mention « sans Individuelle Accident » et contacter votre responsable associatif. La date et la signature sont obligatoires. (7) L'option 3 est réservée aux mineurs.es n'exerçant pas une activité salariée et aux étudiants.es fiscalement à charge de leurs parents. (8) Veuillez prendre contact avec le.la responsable légal.e ou le.la président.e d'association pour connaître les éventuelles garanties directement souscrites par votre association auprès d'APAC Assurances.

Date d'homologation Ufolep

Et si vous choisissiez des **garanties complémentaires sur mesure** pour optimiser votre protection ?



Il est de notre devoir de vous informer de la possibilité qui vous est offerte de souscrire, en plus des garanties de base, des garanties complémentaires plus importantes en cas d'accident corporel lié aux activités sportives.

La solution sur mesure : l'UFOLEP a souscrit un contrat collectif d'assurance pour garantir en Responsabilité Civile à la fois votre groupement sportif affilié, ses dirigeants, ses préposés, ses licenciés et pratiquants (**à l'exception des risques R4 qui nécessitent la souscription d'une police particulière**). Cette Multirisque Adhérents Association peut garantir également chaque licencié en Individuelle Accident Corporel auprès de la M.A.C. (Mutuelle Accidents de la Confédération Générale des Œuvres Laïques) suivant les plafonds indiqués ci-dessous.

Les extensions proposées figurent dans le tableau ci-dessous (colonnes options) :

Nature des garanties	Garanties de base	Option 1	Option 2	Option 3*
Frais de soins accident	7.623 €	7.623 €	7.623 €	7.623 €
Prothèse dentaire par dent	336 €	336 €	336 €	336 €
Lunettes de vue et lentilles	610 €	610 €	610 €	610 €
Frais de secours et de recherches	3.049 €	3.049 €	3.049 €	3.049 €
Prestations complémentaires	458 €	1.525 €	1.525 €	1.525 €
Invalidité permanente : - de 1 à 50% - de 51 à 100%	30.490 € x taux 91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50 % Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50 % Maximum 152.450 €	76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50 % Maximum 152.450 €
Décès accidentel	7.623 €	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au conjoint + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	7.623 €
	Compris dans l'adhésion 1,31 € par an	27,05 € par an	39,05 € par an	25,05 € par an

* Cette option 3 est réservée aux mineurs n'exerçant pas une activité salariée, ou aux étudiants jusqu'à 25 ans fiscalement à charge de leurs parents (option 1 ou 2 cependant accessible à ceux-ci).

- **Prestations complémentaires** : ces prestations compensent soit les pertes de salaire ou de revenus de l'accidenté (ou de ses parents se rendant à son chevet pour les mineurs), soit les frais de garde ou d'assistance ou de rattrapage scolaire de la victime.
- **Invalidité permanente** : les capitaux mentionnés ci-dessus sont réductibles proportionnellement au degré d'invalidité fixé par expertise.

Exemple pour la garantie de base avec une invalidité de 100% :

30.490 € x 50% 15.245 €
91.470 € x 50% 45.735 €
Total 60.980 €

Exemple pour les garanties 1 - 2 - 3 avec une invalidité de 100% :

76.225 € x 50% 38.113 €
228.674 € x 50% 114.337 €
Total 152.450 €

- **Décès** : l'indemnité en cas de décès de l'assuré au cours de la pratique des activités garanties est versée au profit :
 - a) des ayants droit légaux de la victime, si celle-ci est mineure,
 - b) au bénéficiaire désigné lors de l'adhésion si la victime est majeure, ou à défaut de bénéficiaire désigné, au conjoint de la victime, ou à défaut de ses enfants nés ou à naître ; à défaut de conjoint et d'enfants, aux ayants droit légaux.

Attestation pour les licenciés UFOLEP exerçant des activités R1, R2, R3, R5 ou R6

Je soussigné(e) licencié(e) de l'association ci-dessus mentionnée, reconnais avoir été informé(e) des garanties de base proposées avec la licence UFOLEP (dont la notice d'information m'a été remise) et des possibilités de souscription de garanties forfaitaires complémentaires.

- Je souhaite bénéficier des garanties de base
 J'atteste souscrire en extension, l'option :
 1 2 3

Fait à le
 Signature du licencié (du représentant légal pour les mineurs)
 précédée de la mention « Lu et approuvé »